

D/Da								_con
DNI						•		
DNI/CIF	may	or de edad	, con domi	cilio a	efect	os de not	ificacion	es en
C/								
siguiente dirección de								
contacto	/	y declarand	do tener po	der b	astant	e a Vd.,		
Que								
Solicita BAJA del		ecogida de				os del inn	nueble si	to en
☐ Cese de la acti	vidad, apo	rtando baja	ı del Impue	esto d	e Acti	vidades E	conómic	as.
☐ Por derribo del	inmueble.							
☐ Por no reunir c	ondiciones	de habitab	oilidad.					
Por todo lo exp se digne admitir el pres	•					•	ue haya l	ugar,
Concedido lo solicitad	do							
М	locejón,	de		de	2.02			

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOCEJÓN (TOLEDO)