

## SOLICITUD DE BAJA DE VADO PERMANENTE

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio a efecto de notificaciones

NIF

Teléfono

### SOLICITA

Que se tramite la baja del Vado Permanente a partir del próximo ejercicio.

(Si no se adjunta fotocopia de recibo, completar los siguientes datos):

Referencia	<input type="text"/>
Titular	<input type="text"/>
Domicilio tributario	<input type="text"/>

Ortigueira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Firma del solicitante

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL MUY NOBLE AYUNTAMIENTO DE ORTIGUEIRA**

Esta solicitud será tramitada por medios informáticos. Os datos persoais que figuren nela incorporaranse a un ficheiro creado pala Administración do Concello de Ortigueira e permanecerán baixo a súa custodia. En calquera momento pode facerse uso dos seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os datos incorporados ao mesmo (art. 5 da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal - BOE núm 298, do día 14).