

## **Solicitud de Baja de Licencia Municipal de Vado**

Nombre y apellidos o razón social del titular del vado

D/Dª \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Población: Bicorp

### **Datos del local y de la licencia de vado que se desea dar de baja.**

Dirección emplazamiento \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_

Nº Licencia Vado \_\_\_\_\_

**SOLICITO:** que previos los trámites oportunos y de conformidad con la documentación que se acompaña se proceda a dar de baja la Licencia Municipal de Vado arriba indicada.

Bicorp, a \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

### **Documentación a Aportar**

- Fotocopia del D.N.I. del solicitante.