

**AUTORIZACIÓN CAMBIO DE TITULARIDAD**
SERVICIO DE RECOGIDA DE BASURA

DATOS DEL QUE REALIZA LA AUTORIZACION			
Apellidos y nombre		NIF./CIF.:	
Domicilio		C.Postal	
Localidad/Prov.	/	Tfno. Contacto ¹	
Codigo Recibo		NIF.	
Situación Finca			
ENTIDAD			
EXPONE: Que siendo actualmente titular del recibo que se emite por el Servicio de Recogida de Basura arriba indicado y, teniendo conocimiento de la solicitud de cambio de titular formulada, por medio del presente			
AUTORIZO a	La persona abajo indicada para que en lo sucesivo sea titular del mencionado recibo, la cual acepta todas las responsabilidades de dicho cambio, en tanto que se sitúa en posición de nuevo/a titular.		
DATOS DEL/LA AUTORIZADO/A			
Apellidos y nombre		NIF./CIF.:	
Domicilio		C.Postal	
Localidad/Prov.		Tfno. Contacto ²	
Nº cuenta Banco			
EL/LA AUTORIZANTE	EL/LA AUTORIZADO/A		
Firma	Firma		