



ASUNTO: BAJA DE SERVICIOS

LÍNEA N°:

D/D^amayor de edad,
vecino/a de(localidad), con dirección para
notificaciones en.....,
con DNI N°, según se acredita con la copia del
documento nacional de identidad que adjunto, con teléfono de
contacto n°, **SOLICITO**

Expresamente la **BAJA** de la línea con n° de teléfono y
todos los servicios que dicha numeración tenga asociados.

En, a..... de..... de 20....

Firma

Documentos que se adjuntan: fotocopia de DNI del titular de la
línea.