

IDENTIFICACIÓN DEL ABONO

Contrato nº (*)		Aparcamiento (*)	
-----------------	--	------------------	--

DATOS DEL CLIENTE

Nombre / razón social (*)		DNI / NIF / CIF (*)	
Domicilio (*)		Código postal (*)	
Localidad (*)		Provincia (*)	
Teléfono (*)		Correo electrónico (*)	
IBAN (*)		Entidad bancaria	

DESCRIPCIÓN DEL ABONO

Tipo de abono (*)		Precio / periodo (*)	
Fecha efectiva solicitada para la baja (DD/MM/AAAA) (*)			

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula/s vinculada/s (*)	
-----------------------------	--

SOLICITO que se tramite la baja del abono indicado en la fecha solicitada y que se confirme por escrito su efectividad, sin perjuicio de los importes vencidos o condiciones contractuales aplicables.

MOTIVO DE LA BAJA

- ☐ 1. Precio
- ☐ 2. Motivos personales
- ☐ 3. Fin del contrato de abono
- ☐ 4. Traslado
- ☐ 5. No conforme con el servicio
- ☐ 6. No conforme con las instalaciones
- ☐ 7. Mejor oferta en otro aparcamiento
- ☐ 8. Otros

DATOS COMPLEMENTARIOS Y FIRMA

Aparcamiento de la mejor oferta (opcional)

Otros motivos / observaciones

Localidad

Fecha

Firma del cliente (*)

(*) Campos obligatorios para tramitar la baja. Se conservará copia de la solicitud y de su confirmación.