



Ciudad de Bay City

AUTORIZACIÓN DE CANCELACIÓN DE GIRO BANCARIO

FETCHA: _____

Número de cuenta: _____

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

Licencia de conducir : _____

**Yo, _____, POR LA PRESENTE SOLICITO AL DEPARTAMENTO DE
AGUA DE LA CIUDAD DE BAY CITY QUE QUITA EL GIRO BANCARIO DE MI CUENTA.**

FIRMA: _____