

**BAJA EN EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS (DDD) EN LA RED DE SANEAMIENTO-ALCANTARILLADO**

Don/Doña \_\_\_\_\_, en calidad de Alcalde/sa de la Entidad Local \_\_\_\_\_, de conformidad con el Pliego de Prescripciones Técnicas para llevar a cabo el **Servicio de control integrado de Plagas y tratamientos para la Prevención y Control de Legionelosis en municipios de la provincia de Toledo de población inferior a 20.000 habitantes,**

**Solicita:**

La eliminación temporal o permanente al Pliego de los servicios correspondientes al control de plagas (DDD) en la Red de Saneamiento-Alcantarillado.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

Para que así conste ante la Diputación Provincial, firmo el presente documento.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

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