



Solicitud Devolución de Avals/Fianzas

122

Ayuntamiento de Argés

SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN
E-MAIL	TELÉFONO Y/O FAX
REPRESENTADO POR	
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF
A TÍTULO	

EXPONE
<p>Que con fecha _____ se depositó aval <input type="checkbox"/> / fianza <input type="checkbox"/> por importe de _____, en concepto de _____</p> <p>Que habiendo finalizado definitivamente las obras, y previo informe favorable de los servicios técnicos municipales</p>

SOLICITA
<p>La devolución mediante transferencia bancaria de la cantidad indicada, acompañando a la solicitud los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Copia del justificante de ingreso ❖ Datos bancarios acreditando la titularidad de la cuenta ❖ Certificado final de obra expedido por Técnico competente (para obras mayores)

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA			
DENOMINACION ENTIDAD	DOMICILIO OFICINA-SUCURSAL	LOCALIDAD	C.P.
NÚMERO DE CUENTA			
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.
			NÚMERO DE CUENTA

En Argés, a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés