

# TESORERÍA



AYUNTAMIENTO DE FUENSALIDA

Número  
Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

**ALCALDE PRESIDENTE**

M

## SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE FIANZA POR OBRA

Modelo:

2.018

**11**

### (\*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado  
(1):

Apellidos y nombre o razón social: (\*)

DNI/CIF: (\*)

Dirección: (\*)

Núm / Esc / Pº / Pª: (\*)

Municipio (Provincia): (\*)

C.P.: (\*)

Tfno fijo de contacto: (\*)

Tfno móvil de contacto: (\*)

Fax:

Dirección de correo electrónico:

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Representante  
(2):

Apellidos y nombre o razón social:

DNI/CIF:

Dirección:

Núm / Esc / Pº / Pª:

Municipio (Provincia):

C.P.:

Teléfono fijo de contacto:

Tfno móvil de contacto:

Fax:

Dirección de correo electrónico:

Acepto las notificaciones al correo electrónico como modo fehaciente

Asunto: (3):

Expediente de obras Nº (ver en licencia): (\*)

Promotor: (\*)

Emplazamiento de la obra: (\*)

Tipo de obra (Título del proyecto): (\*)

Documentación (4):

- Copia de Licencia  
 Copia Acta de recepción  
 Copia carta de pago o aval.

Autoliquidación (5)

A tal efecto, adjunto justificante de ingreso en cuenta a favor del Ayuntamiento de Fuensalida por importe de **8,79 €** en concepto de tasa por emisión de informe urbanístico.

**OBLIGATORIO APORTAR FICHA DE TERCERO SELLADO POR EL BANCO.** (Al dorso)

El Ingreso debe realizarse en:

Banco Bilbao Vizcaya ..... 0182 1069 53 0000006594

Banco Castilla la Mancha ..... 2105 3010 30 3400004438

Caja Rural de Castilla la Mancha ..... 3081 0070 50 1099950428

Se deberá acompañar a la presente solicitud el justificante de ingreso.

**EL INGRESO REALIZADO MEDIANTE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN TENDRÁ CARÁCTER PROVISIONAL PUDIÉNDOSE PRACTICAR POSTERIORMENTE LIQUIDACIÓN DEFINITIVA POR PARTE DE ESTE AYUNTAMIENTO.**

Fecha (6):

En Fuensalida a

Firma (7):

(\*)

### Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.

## FICHA DE DATOS BANCARIOS

### SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

1. Nombre: .....

2. Domicilio: .....

3. C.I.F. / N.I.F.: .....

En caso de personas jurídicas:

4. Representante legal: .....

5. Cargo: .....

6. N.I.F.: .....

Fuensalida, a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

### DATOS BANCARIOS (Validados por la Entidad Bancaria)

Entidad Bancaria: .....

Sucursal: .....

Número de cuenta (20 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha: .....