

# TESORERÍA



FUENSALIDA  
AYUNTAMIENTO

Número Registro

M SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE FIANZA POR OBRA

Modelo: 11

(\*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado	Nombre y Apellidos: (*)		DNI/CIF: (*)	
	Dirección: (*)	Núm/Esc/Pº/Pª: (*)	Municipio (Provincia): (*)	C.P.: (*)
	Tfno fijo de contacto: (*)	Tfno móvil de contacto: (*)	Dirección de correo electrónico: (*)	

Representante	Nombre y Apellidos:		DNI/CIF:	
	Dirección:	Núm/Esc/Pº/Pª:	Municipio (Provincia):	C.P.:
	Teléfono fijo de contacto:	Tfno móvil de contacto:	Dirección de correo electrónico:	
En caso de actuar por medio de representante se deberá adjuntar modelo de representación del Ayuntamiento o documentación acreditativa de la representación, salvo que se hubiese aportado con anterioridad.				

Notificación	Si es persona física (seleccione una de las siguientes opciones): <input type="checkbox"/> Sólo notificación electrónica. <input type="checkbox"/> Notificación electrónica y notificación en papel.			
	Si es sujeto obligado según el art. 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común se le notificará telemáticamente; se le enviará aviso de notificación al correo electrónico facilitado.			

Asunto	Expediente de obras Nº (ver en licencia): (*) .....			
	Promotor : (*) .....			
	Emplazamiento de la obra : (*) .....			
Tipo de obra (Título del proyecto): (*) .....				

Documentación	<input type="checkbox"/> Copia de Licencia.			
	<input type="checkbox"/> Copia Acta de recepción.			
	<input type="checkbox"/> Copia carta de pago o aval.			

Autoliquidación	A tal efecto, adjunto justificante de ingreso en cuenta a favor del Ayuntamiento de Fuensalida por importe de <b>8,79 €</b> en concepto de tasa por emisión de informe urbanístico.			
	<b>OBLIGATORIO APORTAR FICHA DE TERCERO SELLADO POR EL BANCO.</b>			
	El Ingreso debe realizarse en: BBVA .....ES76 0182 1069 5300 0000 6594 Liberbank S.A. ....ES39 2048 3010 5034 0000 4438 Eurocaja Rural .....ES94 3081 0070 5010 9995 0428			
Se deberá acompañar a la presente solicitud el justificante de ingreso.				
<b>EL INGRESO REALIZADO MEDIANTE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN TENDRÁ CARÁCTER PROVISIONAL PUDIÉNDOSE PRACTICAR POSTERIORMENTE LIQUIDACIÓN DEFINITIVA POR PARTE DE ESTE AYUNTAMIENTO.</b>				

Fecha	En Fuensalida a	Firma	(*)
-------	-----------------	-------	-----

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. RESPONSABLE DE LOS DATOS: Ayuntamiento de Fuensalida BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO: Ejercicio de competencias atribuidas al municipio por Ley 7/1985 de Bases de Régimen Local y Ley 39/2015 de 1 de Octubre del procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Trámites y gestiones propios de la Oficina de Asistencia en materia de Registro. DESTINATARIOS: No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas. DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA: Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de los datos y limitación y oposición al tratamiento.

# 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 (24 dígitos):

Código IBAN																
Código País	Dígito control IBAN	Entidad				Sucursal				D.C.		Nº de cuenta				
ES																

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha: .....