



**SOLICITUD DE
DEVOLUCIÓN DE AVAL**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS: EN REPRESENTACIÓN DE:		
DOMICILIO:		
MUNICIPIO:	CP:	TELÉFONO :
D.N.I. o C.I.F:	E-MAIL:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:		
CALLE:		
MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	

SOLICITA

La devolución de aval presentado por importe de _____ en fecha _____ correspondiente al nº de expediente _____ de licencia de obras mayores para la construcción de _____.

Si la fianza se realizó mediante ingreso/transferencia, el nº de cuenta para realizar la devolución es _____.

Documentación que se debe aportar:

- Copia de la licencia de obras mayores.
- Copia del aval bancario.

Cadrete, a _____ de _____ de _____
(Firma)

Deseo recibir los boletines digitales de información municipal del Ayuntamiento de Cadrete, a través de la cuenta de correo electrónico señalada en esta solicitud.

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CADRETE (ZARAGOZA)

De acuerdo con la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la única finalidad de gestionar su solicitud.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que Ud. tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón nº 5, 50.420 Cadrete (Zaragoza). Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente.