

## DEVOLUCIÓN DE FIANZA

Solicitante:

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE (táchese lo que no proceda):

Nombre y apellidos o Razón Social \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

EMPLAZAMIENTO DE LA ZANJA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA ZANJA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FECHA DE CONCESIÓN: \_\_\_\_\_

IMPORTE FIANZA: \_\_\_\_\_ €

NÚMERO DE CUENTA PARA LA DEVOLUCIÓN:

		ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUM. CUENTA											
E	S															

Ansoain,

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ANSOAIN**