



EXP. GERES _____

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZA/AVAL POR FINALIZACIÓN DE OBRA

SOLICITUD	NOMBRE		APELLIDOS			
	DNI	TEL		MÓVIL		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CALLE			
	Nº			LOCALIDAD		CP
	E-MAIL					

REPRESENTANTE	NOMBRE		APELLIDOS			
	DNI	TEL		MÓVIL		
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		CALLE			
	Nº			LOCALIDAD		CP
	E-MAIL					

NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.			
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.			
	<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas:		<input type="checkbox"/>	De este asunto
			<input type="checkbox"/>	De todos mis asuntos	

DATOS DE LA OBRA

EXP. DE LICENCIA DE OBRA _____

DIRECCIÓN: _____

IMPORTE DE LA FIANZA: _____

FECHA DE INGRESO DE LA FIANZA: _____

Nº CUENTA PARA SU ABONO:

IBAN (24 dígitos):

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

En Garganta de los Montes a.....de..... de.....

Firma del solicitante,

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE GARGANTA DE LOS MONTES (MADRID)

El Ayuntamiento de Garganta de los Montes en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@gargantadelosmontes.es