

## SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ DE FIANÇA

### Dades de la persona interessada:

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

### Dades de la persona representant (cal acreditar la representació):

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:		Fax:	

### Sol·licito:

La devolució de fiança dipositada núm.:		Import:	€
Per les obres realitzades a l'immoble situat al carrer			
amb la referència cadastral núm.:		Expedient núm.:	
Nom del gestor de runes:			
Tipus d'obra:			

### Documentació que adjunto:

- El número de compte per a l'ingrés de la devolució de la fiança consta al SICAL  
En cas contrari,  
 Aporto full de transferència bancària
- Justificant del dipòsit controlat de runes (en cas que sigui una obra major)
- Altres:

Cambrils,  
Signatura de la persona sol·licitant

*Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.*

*Pot exercir els drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament.*

Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils