

DEVOLUCIÓN FIANZAS DE AGUA

DATOS SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	
Domicilio			
Municipio		C. Postal	Provincia
Teléfono	Correo Electrónico		
DATOS REPRESENTANTE			
Apellidos y Nombre		NIF, Tarjeta de residencia, CIF	

EXPONE: Que habiendo depositado Fianza por importe de _____ € para responder de los posibles daños en los Servicios Municipales por _____ en la finca sita en _____ y aportando los siguientes documentos:

1. ORIGINAL CARTA DE PAGO DE LA FIANZA DEPOSITADA
2. PETICIÓN DE PAGOS POR TRANSFERENCIA
3. INFORME FAVORABLE DE ARE CIAR

SOLICITA la devolución de la fianza depositada.

MORÓN DE LA FRONTERA, a _____ de _____ de 20 ____.
Firmado (El/La Solicitante)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MORÓN DE LA FRONTERA

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Excmo. Ayuntamiento de Morón de la Frontera y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Puede obtener más información sobre sus derechos en nuestra web: www.morondelafrontera.es.