

SOLICITANTE

APELIDOS		NOME		DNI / NIF	
ENDEREZO			LOCALIDADE		CONCELLO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

REPRESENTANTE (se é o caso)

APELIDOS		NOME		DNI / NIF	
ENDEREZO			LOCALIDADE		CONCELLO
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

SOLICITO A DEVOLUCIÓN DA FIANZA POR:

Asunto / obra (se é por unha conexión de saneamento, ocupación de vía pública etc.):

.....

Lugar:

Núm. exp.:

Importe da fianza: € **Carta de pago núm:**

A esta solicitude engádenselle os seguintes documentos:

1.
2.
3.
4.

DATA	SINATURA DO/A SOLICITANTE OU DA PERSOA QUE O/A REPRESENTA
<i>O Grove, de de 20</i>	

ALCALDE DO CONCELLO DO GROVE