



AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE TESORERÍA

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

TES003

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZA

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE

Form fields for applicant data: DNI, NIF, NIE; Name and Surnames; Address; Municipality; Province; Telephone; Email; and preferred communication method (electronic or postal).

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Form fields for representative data: DNI, NIF, NIE; Name and Surnames; Address; Municipality; Province; Telephone; Email; and preferred communication method (electronic or postal).

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

Table with two columns: IDENTIFICACIÓN DE LA FIANZA and IMPORTE QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN.

SOLICITA

La devolución de la fianza que se indica al haber cumplido con los requisitos establecidos, al siguiente número de cuenta:

IBAN account number grid with labels: IBAN, ENTIDAD, SUCURSAL, DC, CUENTA.

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

Empty table for accompanying documentation.



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del correo dpd@pedro-munoz.com

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE

⋮⋮⋮

Lugar y fecha:

Firma(s):

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com