



ILTMO. AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA

Ilmo. Ayuntamiento de
CALASPARRA (Murcia)

ENTRADA

Número: _____

Fecha: _____

Nombre y Apellidos o Razón social	D.N.I. / C.I.F.	
Domicilio	Localidad	Teléfono
Representante, en su caso	D.N.I. / C.I.F.	
Domicilio	Localidad	Teléfono

EXPONE:

Se han ejecutado las obras correspondientes a:

EXPTE DE OBRAS Nº: ____ / ____

EMPLAZAMIENTO DE LA OBRAS: _____

- Fotocopia de ingreso de la fianza realizada en su momento.
- Número de Cuenta Bancaria a realizar la devolución _____

En caso de tratarse de Obras Mayores:

- Se presenta Certificado Fin de Obra, firmado por el Técnico Director de la Obra y visado por el Colegio Oficial correspondiente.

SOLICITA:

DEVOLUCIÓN DE FIANZA

Lugar y fecha	Firma
CALASPARRA, _____	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTMO. AYUNTAMIENTO DE CALASPARRA