



Ayuntamiento de VÍcar
Concejalía de Urbanismo
Corazón del Poniente

MODELO DA

AREA DE URBANISMO

INSTANCIA URBANÍSTICA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE AVAL O FIANZA

DATOS DEL SOLICITANTE (*)

(*Cumplimentar obligatoriamente)

NOMBRE Y APELLIDOS, O RAZÓN SOCIAL		DNI/NIE/CIF
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES		
LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA
CORREO ELECTRÓNICO	MEDIO DE NOTIFICACIÓN <small>(En caso de persona física)</small> <input type="checkbox"/> PAPEL <input type="checkbox"/> TELEMÁTICA	TELÉFONO
REPRESENTANTE		DNI/NIE/CIF

EXPONE (*) Una vez finalizadas las obras/instalaciones y repuesto los elementos urbanísticos afectados, en relación al expediente

Nº EXPEDIENTE MUNICIPAL DE OBRAS	REFERENCIA CATASTRAL
SITUACIÓN DE LA OBRA:	
OBRA:	
TIPO DE GARANTÍA <input type="checkbox"/> RESIDIOS CONSTRUCCIÓN/DEMOLICIÓN (RCD) <input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN (URB)	IMPORTE AVAL/FIANZA

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (*)

<input type="checkbox"/> Certificado de depósito de residuos inertes emitido por gestor autorizado.
<input type="checkbox"/> Certificado de cuenta bancaria a nombre del titular del expediente.
<input type="checkbox"/> Deberá aportar Certificado emitido por la Dirección Facultativa que haga constar, de forma justificada, si el volumen de residuos, es o no coincidente, con el estudio que obra en el proyecto.
<input type="checkbox"/> Certificado Final de Obra (Obras sin proyecto).
<input type="checkbox"/> Liquidación y justificante de pago del aval.



Ayuntamiento de VÍcar
Concejalía de Urbanismo
Corazón del Poniente

MODELO DA

AREA DE URBANISMO

SOLICITA (*)

- DEVOLUCIÓN DE AVAL / FIANZA
- DEVOLUCIÓN DE AVAL / FIANZA POR RENUNCIA OBRA

DEVOLUCIÓN MEDIANTE: (*)

- INGRESO EN CUENTA BANCARIA
- DEVOLUCIÓN AVAL BANCARIO

OBSERVACIONES

CONSENTIMIENTO

Doy mi **CONSENTIMIENTO** a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud que obren en poder del Ayuntamiento de VÍcar o en otras Administraciones Públicas.

NO doy mi consentimiento a que sean consultados o recabados mis datos o documentos necesarios para el trámite de la presente solicitud.

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). En el caso de no otorgar consentimiento se harán requerimientos para aportar la documentación que se considere oportuna.

(Rellenar **SÓLO** en caso de presentación **NO** telemática)

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE

En VÍcar, a

Declaro que son ciertos los datos que constan en la presente solicitud y la documentación aportada está en vigor y es válida

Los datos identificativos recogidos serán incorporados y tratados en los respectivos ficheros creados al efecto y destinados a la finalidad establecida para cada caso, según el tipo de solicitud. Sólo podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de VÍcar con dirección en Bulevar Ciudad de VÍcar, 1331, 04738 VÍcar, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, tal y como se indica en el artículo 5 de la L.O. 15/1999.

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VÍCAR