



Expedient nº : _____

**Retorn
de fiança**

Registre d'entrada

Ajuntament de Sant Pol de Mar

Plaça de la vila, 1 Sant Pol de Mar
Tel. 937600451 Fax. 937601352
www.santpol.cat oac@santpol.cat

Sol·licitant :

Nom i cognoms de l'interessat	DNI
Nom i cognoms del representat	DNI

Adreça a efectes de notificacions :

Adreça	Codi postal	Població
Telèfon	Fax	Email

Obra :

Descripció	Expedient
Emplaçament	
Titular de la llicència	
Data de concessió de la llicència	Data d'acabament de les obres

Documents que s'adjunten :

- Model complimentat-retorn de fiances d'obres.
- Fotocòpia de DNI/NIF/PASP/NIE.
- Justificació d'haver sol·licitat la llicència de 1ra ocupació de les obres.
- Certificat del gestor referent a la qualitat i tipus de residus lliurats durant l'obra.
- Fotografies on es reflecteixin els elements públics en el front de l'edifici.
- Certificat de titularitat bancària.

SOL·LICITA :

Que, finalitzades les obres de referència en la data expressada, li sigui lliurat el retorn de fiança.

NÚMERO DE COMPTE A INGRESSAR LA FIANÇA :

Signatura

Sant Pol de Mar, de de

IL·LMA SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE SANT POL DE MAR

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran per ser tractades en un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. I recordem que pot exercir en qualsevol moment el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit en el Registre General.