



Datos del solicitante:

Nombre y apellidos Razón Social N.I.F. C.I.F.

Representado/o por (únicamente tiene que rellenarse en su caso):

Nombre y apellidos Razón Social N.I.F. C.I.F.

En calidad de:

Datos a efectos de recepción de notificaciones y/o comunicaciones:

Nombre y apellidos Razón Social N.I.F. C.I.F.

C./Plaza/Avda. Número

Bloque Escalera Piso Puerta C.P.

Localidad Provincia Teléfono

Móvil Correo electrónico Fax

Expongo:

Que la empresa a la que represento ha realizado de forma satisfactoria y sin deficiencias las obras correspondientes al proyecto denominado:

.....

Que según el **Piiego de Cláusulas Administrativas Particulares** se establecía un plazo de garantía deaños a partir de la fecha del **ACTA DE RECEPCIÓN** que tuvo lugar con fecha, y por lo tanto, ha transcurrido sobradamente el plazo de garantía establecido.

Por todo ello **SOLICITO**, que tenga a bien disponer la cancelación de la garantía y que se me devuelva la **FIANZA / AVAL** depositado en concepto de garantía definitiva.

Documentación a presentar junto a la solicitud:

1.- COPIA DEL AVAL O CARTA DE PAGO.
2.- COPIA DEL ACTA DE RECEPCIÓN.
Observaciones:

En la **Villa de Fargas**, a.....de de.....

Firma del Solicitante.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE FARGAS