DEVOLUCIÓ D’AVAL

DADES DEL / DE LA SOL·LICITANT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

*\* Si la sol·licitud es presenta de forma electrònica, cal adjuntar aquesta sol·licitud al formulari electrònic d’instància genèrica (*[*http://www.castellarvalles.cat/instancia-formulari*](http://www.castellarvalles.cat/instancia-formulari)*). Les dades del sol·licitant i del representant (en cas d’haver-ne) han de ser els mateixos tant en aquest formulari com en el formulari electrònic.*

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

[ ]  Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

[ ]  Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |
| --- |
| Adreça      |
| Municipi      | Codi Postal      |

DADES DE LA LLICÈNCIA D'OBRES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Emplaçament      | Núm.      | Sector      |
| Número expedient llicència d’obres      |

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA

[ ]  Certificat de recepció de residus de la construcció (original).

[ ]  Sol·licitud d’autorització per tramitar en nom d’una altra persona (si s’escau).

[ ]  Fotocòpia model 900D, presentat a l’Organisme de Gestió Tributària de la Diputació de Barcelona. (Documentació acreditativa d’alta o variació de la finca a efectes d’IBI, en el cas que les obres realitzades ho requereixin (exemple: piscines))

**[ ]**

**[ ]**

Nota: Aquesta és la documentació mínima imprescindible. L’Ajuntament podrà sol·licitar tota la documentació que sigui necessària amb la finalitat que la devolució d’aval es concedeixi amb coneixement de totes les circumstàncies i amb les màximes garanties tècniques.

DECLARO RESPONSABLEMENT

* Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta, i que estic obligat/da a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.

**DADES DE L’AVAL Cal omplir les següents dades en cas d’haver dipositat l’import de l’aval per transferència bancària.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms de qui va dipositar l’aval      | Import de l’aval      |

**DADES BANCÀRIES (Emplenar per l’entitat)**

|  |
| --- |
| Titular/s      |
| Núm. IBAN:                                                  |
| Denominació de l’entitat bancària      |
| Domicili de l’entitat bancària (carrer, plaça, etc... i núm.)      |
| Codi Postal      | Municipi      | Província      |

Diligència de conformitat de l’entitat financera:

Certifico, a petició de la persona interessada, que les dades antecedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l’autoritzada per disposar del fons del compte esmentat.

El/La Director/a,

Signat i Segellat

SOL·LICITA

El retorn dels avals dipositats.

Castellar del Vallès,    de/d’       de 20

Signatura,