



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITO

Registro

1 DATOS SOLICITUD		
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI / CIF
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO POR REPRESENTACIÓN	EN REPRESENTACION DE: DNI / CIF	
DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		
POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FAX

2 EXPONE:
<p>P-_____/_____), autorizadas en la carretera _____, PK_____, fueron finalizadas el día _____ y han sido ejecutadas conforme al permiso concedido y/o a las instrucciones dictadas por el personal del Área de Carreteras de la Diputación de Valencia.</p>

3 SOLICITA:
Que sea devuelto el depósito de _____ euros constituido para garantizar la correcta ejecución de las obras en la cuenta bancaria indicada a continuación:
Entidad Oficina D.C. Num. Cta.
Se adjunta copia del justificante del ingreso efectuado en su día.

_____, a ____ de _____ de 20__

(Firma)

De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos de este formulario se incorporarán a un fichero cuyo responsable es la Diputación Provincial de Valencia. La finalidad de su tratamiento es la tramitación de solicitud de devolución de depósito. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados ante la Diputación Provincial de Valencia, dirigiendo su solicitud al Registro de Entrada de la misma, cuya dirección es Calle Serranos nº 2, 46003 Valencia.

EXCMO. SEÑOR PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE VALENCIA