



Excmo. Ayuntamiento

Torrenueva

SOLICITUD PARA DEVOLUCIÓN DE AVAL

Nombre y apellidos

del representante de la empresa: _____

D.N.I. – C.I.F. – Pasaporte: _____ Teléfono: _____

DOMICILIO: _____

SOLICITA: _____

DOCUMENTOS QUE SE REQUIEREN:

- FOTOCOPIA DEL AVAL PRESENTADO.
- CERTIFICACIÓN BANCARIA CON SU NÚMERO DE CUENTA DONDE INGRESAR EL AVAL. (PARA AVALES EN EFECTIVO).

Torrenueva, _____

El Solicitante

ILTMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TORRENUEVA

