



AJUNTAMENT
DE
CASTELL-PLATJA D'ARO
(GIRONA)

SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ AVAL BANCARI

Dades del Sol·licitant

Nom i cognoms: _____ NIF: _____

Domicili: _____

Població: _____

Codi Postal: _____ Telèfon: _____

e-mail: _____

DEMANA La Devolució de l'Aval Bancari.

Avalista: _____

Import: _____

Data constitució: _____

Núm. de Registre Especial d'Avals: _____

Descripció: _____

Castell-Platja d'Aro, de2019

Signatura del sol·licitant