Lesaka
ZUBIAK ERAIKIZ

Plaza Zaharra 1
31770 Lesaka, Nafarroa
CIF P3115200B
948 637 005
www.lesaka.eus
udala@lesaka.eus

FIDANTZA/BANKU-ABALA ITZULTZEKO ESKABIDEA - *SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE FIANZA/AVAL*

ESKATZAILEAREN DATUAK / *DATOS DEL SOLICITANTE*

IZEN-ABIZENAK *NOMBRE Y APELLIDOS*		
NAN, AIZ, IFK *DNI, NIE, CIF*	**HELBIDEA** *DOMICILIO*	
HERRIA *POBLACIÓN*	**PK** *C.P.*	**TELEFONOA** *TELÉFONO*
POSTA ELEKTRONIKOA *CORREO ELECTRÓNICO*		

ORDEZKARIAREN DATUAK / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

IZEN-ABIZENAK *NOMBRE Y APELLIDOS*		
NAN, AIZ, IFK *DNI, NIE, CIF*	**HELBIDEA** *DOMICILIO*	
HERRIA *POBLACIÓN*	**PK** *C.P.*	**TELEFONOA** *TELÉFONO*
POSTA ELEKTRONIKOA *CORREO ELECTRÓNICO*		

DUEN ORDEZKARITZA-AHALA / *PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA*:

- ○ **Ordezkaritza-idazkia, ordezkariak eta ordezkatuak sinatuta (kasu horretan, ordezkatuaren NANa aurkeztu beharko da)** / *Escrito de representación firmado por representante y persona representada (en este caso se deberá aportar el DNI del representado/a)*
- ○ **Ahalordetzeen erregistro elektronikoan inskribatzea** / *Inscripción en el registro electrónico de apoderamientos*

AZALPENA / *EXPONE*

Ondoko datatako bermea itzultzea / *La devolución de la garantía de fecha:* _____ **Zenbateko honekin** / *Con el importe de:* _____

Ondokoa bermatzeko / *Para garantizar:* _____

(Bankuko abala izanez gero bakarrik bete – *Rellenar solo en caso de ser aval bancario)*

Banku abalaren entitatea / *Entidad del aval bancario:* _____

Banku abala zenbakia / *Numero del aval bancario:* _____

FIDANTZA ITZULTZEKO KONTU ZENBAKIA / *CUENTA BANCARIA PARA DEVOLUCIÓN DE FIANZA*

E	**S**																					

Espainian, IBANak 24 posizio ditu, beti ESTik hasita / En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Kontu korrontearen titulartasuna ziurtatzen duen agiria aurkeztu beharko da. - *Se deberá aportar documento acreditativo de la titularidad de la cuenta corriente.*

BANKU ABALA EDO GAINERAKOAK ITZULTZEKO HELBIDEA / *DIRECCION PARA DEVOLUCIÓN AVAL BANCARIO U OTROS*

HELBIDEA *DOMICILIO*		
HERRIA *POBLACIÓN*		**PK** *C.P.*
PROBINTZIA *PROVINCIA*	**HERRIALDEA** *PAIS*	

ESKATZAILEAREN SINADURA / *FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE*

DATA / *FECHA:*

LESAKAKO UDALEKO ALKATE JAUNA / *SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE LESAKA.*

DATUEN BABESARI
Arduraduna: Lesakako Udala **Xedea** Administrazio-prozedura izapidetzea. **Eskubideak**: irispiderako, zuzenketarako, ezerezteko, besteak beste, informazio gehigarriaren arabera;
Informazio gehigarria: Pribatutasun-abisua - Lesakako Udala.
Baimena duten hirugarrenen datuak
Inskripzioa izapidetzeko beharrezkoa bada, inskripzioa egiten duen pertsonaz bestelako pertsona fisikoen datu pertsonalak sartu behar badira, datu horiek sartu baino lehen, aurreko paragrafoan jasotako alderdiei buruzko informazioa eman beharko
zaie, eta, datuak tratatzeko berariazko baimena behar izanez gero.

PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable de tratamiento*: Ayuntamiento de Lesaka* ***Finalidad****: Tramitar el procedimiento administrativo*
Derechos*: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales.*
Más información*: Política de Privacidad de Aviso de privacidad - Lesakako Udala*
Datos de terceros con consentimiento
En el caso de que para la tramitación de la inscripción sea necesario incluir, datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo realiza deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior y, en el caso de que sea necesario poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.