



AYUNTAMIENTO DE NOÁIN (VALLE DE ELORZ)  
NOAIN ELORTZIBARKO UDALA  
C.I.F.: P 31/08700J

OFICINA PRINCIPAL  
Plaza de los Fueros nº 3- Tfno.: 948 31 72 03/06 Fax.: 948 31 84 67  
E-mail: [ayuntamiento@noain.es](mailto:ayuntamiento@noain.es)  
Web: [www.noain.es](http://www.noain.es)  
OFICINA URBANISMO  
Plaza de los Fueros nº 3- Tfno.: 948 31 72 08 Fax.: 948 07 83 30  
31110 NOÁIN (Navarra)

## SOLICITUD DEVOLUCIÓN FIANZA / AVAL

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

|                    |       |                                   |           |  |
|--------------------|-------|-----------------------------------|-----------|--|
| DNI, NIF, NIE, CIF |       | Nombre y apellidos o razón social |           |  |
| Domicilio          |       | C.P.                              | Municipio |  |
| Teléfono           | Móvil | Fax                               | Email     |  |

### REPRESENTANTE

|               |       |                                   |           |  |
|---------------|-------|-----------------------------------|-----------|--|
| DNI, NIF, NIE |       | Nombre y apellidos o razón social |           |  |
| Domicilio     |       | C.P.                              | Municipio |  |
| Teléfono      | Móvil | Fax                               | Email     |  |

### SOLICITA:

La devolución de la garantía presentada en fecha: .....

Para garantizar:

- Obra  
 Servicio  
 Otros

FIANZA EN METÁLICO

Indicar Nº de Cuenta Bancaria para la devolución de la fianza (20 dígitos)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

AVAL BANCARIO

Indicar dirección para su envío

|           |      |           |
|-----------|------|-----------|
| Domicilio | C.P. | Población |
|-----------|------|-----------|

En Noáin (Valle de Elorz) a ..... de ..... de 20 .....  
(Firma del/de la solicitante)