



Bermea itzultzeko eskabidea

Solicitud de devolución de garantía

ESKATZAILEA – PERSONA SOLICITANTE

1. abizena <i>Apellido 1</i>		2. abizena <i>Apellido 2</i>	
Izena edo enpresaren izena <i>Nombre o Razón Social</i>		NAN/AIZ/IFZ <i>DNI/NIE/CIF</i>	
Posta elektronikoa <i>Correo Electrónico</i>		Telefonoa <i>Teléfono</i>	

ORDEZKARIA - REPRESENTANTE

1. abizena <i>Apellido 1</i>		2. abizena <i>Apellido 2</i>	
Izena edo enpresaren izena <i>Nombre o Razón Social</i>		NAN/AIZ/IFZ <i>DNI/NIE/CIF</i>	
Posta elektronikoa <i>Correo Electrónico</i>		Telefonoa <i>Teléfono</i>	

BERMEAREN TITULARRA (bermea eskatu zitzaioneko pertsona fisikoa edo juridikoa)

TITULAR DE LA GARANTÍA (persona física o jurídica a la que se requirió la garantía)

1. abizena <i>Apellido 1</i>		2. abizena <i>Apellido 2</i>	
Izena edo enpresaren izena <i>Nombre o Razón Social</i>		NAN/AIZ/IFZ <i>DNI/NIE/CIF</i>	
Posta elektronikoa <i>Correo Electrónico</i>		Telefonoa <i>Teléfono</i>	

JAKINARAZPENETARAKO DATUAK - DATOS PARA ENVÍO DE NOTIFICACIONES

 Eskatzailea – Persona solicitante

 Ordezkaría – Representante

Kalea <i>Calle</i>		Zenbakia <i>Número</i>	
Eskailera <i>Escalera</i>	Solairua <i>Piso</i>	Atea <i>Mano</i>	Posta-kodea <i>Código Postal</i>
Herria <i>Población</i>		Udalerría <i>Municipio</i>	
Lurraldea <i>Provincia</i>		Herrialdea <i>País</i>	
Telefonoa <i>Teléfono</i>	Mugikorra <i>Tel. Móvil</i>	Posta elektronikoa <i>Correo Electrónico</i>	

Nola egin jakinarazpena- *Notificar por*

 Posta – *Correo postal*

BERME MOTA - TIPO DE GARANTÍA

Dirutan – <i>Dinero en metálico</i>	<input type="checkbox"/>	Abala edo kauzio-asegurua <i>Aval o seguro de caución</i>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--	--------------------------

BERMEAREN DATUAK - DATOS DE LA GARANTÍA

Kudeatzen duen Saila edo Zerbitzua <i>Departamento o Servicio Gestor</i>		Dosier zk. <i>Nº de expediente</i>	
Azalpena (kokalekua adierazi, behar izanez gero) <i>Concepto (con indicación de la ubicación, en su caso)</i>			
Kopurua - <i>Importe</i>		€	Ordaintzeko aginduaren zk. <i>Documento de pago Nº</i>



Bermea itzultzeko eskabidea

Solicitud de devolución de garantía

Tfnoa - Tlf: 945 16 11 00

(1) BANKU-HELBIDERATZEA - DOMICILIACIÓN BANCARIA

(1) Banku-trasferentziaren bidez itzultiko da dirua - La devolución se hará a través de transferencia bancaria

KONTUAREN TITULARRA – PERSONA TITULAR DE LA CUENTA

1. abizena Apellido 1				2. abizena Apellido 2		
Izena edo sozietatearen izena Nombre o Razón Social					NAN/AIZ/IFZ DNI/NIE/CIF	
Finantza-erakundea – Entidad Financiera	IBAM	Kodea Código E.F.	Bulegoa Sucursal	KK - CC	Kontu zenbakia - Número de Cuenta	

(2) BERMEA ORDAINDU ETA ITZULTZEKO BAIMENA EMATEN DUEN PERTSONA PERSONA PAGADORA DE LA GARANTÍA, AUTORIZANDO LA DEVOLUCIÓN

(2) Bermea itzultzeko kontuaren titularra eta bermea ordaindu duenaren titularra bat ez badatoz
Si la persona titular de la cuenta de devolución no coincide con la persona pagadora de la garantía

1. abizena Apellido 1				2. abizena Apellido 2		
Izena edo enpresaren izena Nombre o Razón Social					NAN/AIZ/IFZ DNI/NIE/CIF	

Ordaintzailearen izenpea – Firma de la persona pagadora

DATA ETA SINADURA - FECHA Y FIRMA

Gasteizen, -(e)ko (a)ren (e)an Vitoria-Gasteiz, a de de

Eskatzailearen izenpea eta NAN – Firma y DNI de la persona solicitante