

	Datos Registro. EXPTE.:	AREA DE CULTURA SOLICITUD DEVOLUCION DE FIANZA DE PRESTAMO DE INSTRUMENTOS
--	--------------------------------	---

Alumno

Apellidos y Nombre: _____ N.I.F.: _____

Padre / Madre / Tutor (A rellenar sólo en el caso de alumnos menores de edad)

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I./N.I.F.: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio vía: _____ Nº _____ Portal: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Población: _____ Provincia: _____ C. Postal: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Móvil: _____ FAX: _____

Datos del depósito

Datos del depósito				Documentación
Concepto	Importe	Fecha Depósito	Fecha Devolución	Fotocopia DNI Justificante deposito Acreditación representación

Declaro que he efectuado el ingreso de la fianza arriba indicada sin haber instado ni obtenido previamente el abono por parte del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, por lo que **SOLICITO LA DEVOLUCIÓN DE LA GARANTÍA POR IMPORTE DE EUROS**

Forma de pago: (Cuenta de la que es titular el depositante de la fianza, si el alumno es menor se devolverá al tutor)

Nº CUENTA/ IBAN (24 p.) E S _____

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Actividades Culturales.

LA RESOLUCIÓN SE ENTENDERÁ NOTIFICADA AL HACER EFECTIVA LA DEVOLUCIÓN, SI COINCIDE CON EL IMPORTE PRINCIPAL SOLICITADO.	Lugar y Fecha _____ / _____ /201
	Firma del solicitante _____

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DEL PROFESOR (A cumplimentar por la administración)

D./D^a _____ profesor/a de
 Declara que _____ hace entrega del instrumento
 encontrándose este en las mismas condiciones en las que le fue prestado (en caso contrario indicar desperfectos).

Boadilla del Monte a _____ / _____ /201
Firma del Profesor _____