**SOLICITUD DE DEVOLUCIóN DE GARANTíAS O DEPóSITOS**

**DATOS DEL DEPÓSITO O GARANTÍA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad** |  | **Importe depositado en garantía** **o metálico** |  | **Fecha de constitución** |
| [ ]  Efectivo | Haga clic e introduzca importe. | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| [ ]  Aval |  |
| [ ]  Seguro de caución | **Importe Solicitado** |
| [ ]  Otros | [ ]  **Total** |
| Haga clic e introduzca la modalidad. | [ ]  **Parcial**  Haga clic e introduzca importe. |

**Indique aquí brevemente el concepto por el que responde la fianza o garantía:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

[ ]  **Nombre Propio**

[ ]  **En representación**

**Apellidos:**  Haga clic aquí para escribir texto.

**Nombre:**  Haga clic aquí para escribir texto.

**Tipo de identificación:** Elija un elemento. Haga clic e introduzca número.

**Domicilio:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Población:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Provincia:**  Haga clic aquí para escribir texto. **País:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Código Postal:**  Haga clic aquí para escribir texto. **Tlf. Contacto:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Email:**  Haga clic aquí para escribir texto.

**EN REPRESENTACIÓN DE: (en su caso)**

**Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Tipo de identificación:** Elija un elemento. Haga clic e introduzca número.

Por haber surtido los efectos para los que se constituyó, procede la cancelación de la garantía o depósito que antecede y su devolución o entrega.

Se adjunta copia de la garantía o fianza solicitada.

 Haga clic e introduzca lugar, Introduzca fecha.

 **(Firmar documento)**

 **CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS.- REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA AUTORIDAD PORTUARIA DE ALICANTE:**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporarán y serán tratados en un fichero titularidad de la AUTORIDAD PORTUARIA DE ALICANTE, con la finalidad de gestionar las entradas y salidas de documentos.

Le comunicamos que los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercitarse mediante solicitud escrita, dirigida a la Secretaría General de la AUTORIDAD PORTUARIA DE ALICANTE, en la dirección MUELLE DE PONIENTE, 11-03001-ALICANTE, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior.