

APELLIDOS:	NOMBRE:		
N.I.F.:	TELÉFONO:		
DOMICILIO:	NUM:	PISO:	LETRA:
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:		

PROYECTO DE OBRA:
PARCELA:

EXPONE:

1º.- Que se le ha sido notificada la resolución de la Comisión Territorial de Valoración de fecha _____ por el que se fija el justiprecio de los bienes de su propiedad, afectados por el expediente de expropiación forzosa motivada por la ejecución del proyecto arriba indicado, en la cantidad de: €

2º.- Que estando de acuerdo con la mencionada cantidad.

SOLICITA:

Le sea abonada la misma, mediante transferencia bancaria a la cuenta

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD		SUCURSAL		DC		NÚMERO DE CUENTA													
NOMBRE ENTIDAD:					NOMBRE SUCURSAL:															

En Salamanca, a de de 201_

Firma:

Confirmación de datos por la Entidad Financiera (a cumplimentar por la Entidad Financiera)

Notificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado de referencia y con NIF/CIF señalado.

Ena dede

(Firma y sello del Banco o Caja)

(*) Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación pueden ser ejercidos enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Diputación Provincial de Salamanca, Intervención Tesorería. C/ Felipe Espino nº 1, 37001 Salamanca.

Ejemplar para la Administración

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION DE SALAMANCA

APELLIDOS:		NOMBRE:		
N.I.F.:		TELÉFONO:		
DOMICILIO:		NUM:	PISO:	LETRA:
LOCALIDAD:		CÓDIGO POSTAL:		

PROYECTO DE OBRA:
PARCELA:

EXPONE:

1º.- Que se le ha sido notificada la resolución de la Comisión Territorial de Valoración de fecha _____ por el que se fija el justiprecio de los bienes de su propiedad, afectados por el expediente de expropiación forzosa motivada por la ejecución del proyecto arriba indicado, en la cantidad de: €

2º.- Que estando de acuerdo con la mencionada cantidad.

SOLICITA:

Le sea abonada la misma, mediante transferencia bancaria a la cuenta

DATOS BANCARIOS	ENTIDAD		SUCURSAL		DC		NÚMERO DE CUENTA													
NOMBRE ENTIDAD:					NOMBRE SUCURSAL:															

En Salamanca, a de de 201_

Firma:

<p>Confirmación de datos por la Entidad Financiera <i>(a cumplimentar por la Entidad Financiera)</i></p> <p>Notificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado de referencia y con NIF/CIF señalado.</p> <p>Ena dede</p> <p>(Firma y sello del Banco o Caja)</p> <p>(*) Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación pueden ser ejercidos enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Diputación Provincial de Salamanca, Intervención Tesorería. C/ Felipe Espino nº 1, 37001 Salamanca.</p>

Ejemplar para el Interesado

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION DE SALAMANCA