

ANEXO II: SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE LICENCIAS NO CONCEDIDAS

Nombre:	DNI/Permiso de residencia:
Apellidos:	
Dirección:	Municipio:
Teléfono:	E-mail:
ACTIVIDAD:	
DATOS BANCARIOS:	

* La solicitud de devolución se deberá presentar **del 28 de septiembre al 9 de octubre**:

- **De manera presencial** en la SOCIEDAD MUNICIPAL ZARAGOZA CULTURAL S.A.U. calle Torrenueva nº 25 - Torreón Fortea.
Horario: de **9:00 a 13:00 de lunes a viernes**
- **De manera electrónica** a través del correo electrónico:
actividadesdecalle@zaragozacultural.com

** Las devoluciones **SOLO** se efectuarán en caso de que la licencia **no sea concedida** por los siguientes motivos:

- Entrega de la solicitud fuera de plazo
- Falta de documentación o documentación incorrecta.
- Estar completo el cupo de solicitudes