

SOLICITUD DEVOLUCIÓN INGRESOS INDEBIDOS

IMP-13-V01-SF

✓ **SOLICITANTE**

D.N.I./N.I.F.

Nombre y Apellidos _____

Domicilio _____

C. Postal _____

Localidad _____

Teléfono _____

Móvil _____

E-mail _____

✓ **EN REPRESENTACION DE**

D.N.I./N.I.F.

Nombre y Apellidos _____

Domicilio _____

C. Postal _____

Localidad _____

Teléfono _____

Móvil _____

E-mail _____

✓ **REFERENCIAS DEL RECIBO O LIQUIDACIÓN**

Nº Recibo o Liquidación _____

Año/s recibos o Liquidación _____

Concepto Tributario _____



EXPONE

Y solicita la devolución en importe EUROS de:

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA EFECTUAR LA TRASFERENCIA

Código Banco

Código Sucursal

D.C.

Número de Cuenta

Titular de la Cuenta

Getafe, _____ de _____ de 20 _____

(firma)

(Nota Informativa, Documentación a presentar al dorso y Autorización)

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Getafe

El abajo firmante autoriza a la Administración Municipal para que pueda conocer las rentas declaradas con ocasión de la exacción de cualesquiera tributos, precios o prestaciones patrimoniales públicas, tengan carácter estatal regional o local, así como los datos personales que figuren en los diferentes registros de las Administraciones Tributarias.

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 28901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

SOLICITUD DEVOLUCIÓN INGRESOS INDEBIDOS

IMP-13-V01-SF

✓ **NOTA INFORMATIVA Y DOCUMENTACIÓN NECESARIA**

- 1) El solicitante puede coincidir con el titular del derecho o ser un representante del mismo.
- 2) En el supuesto de coincidir con el solicitante no rellenar.
- 3) Indicar nº de referencia y el concepto tributario de que se trate.
- 4) Explicar sucintamente el error padecido al realizar el ingreso indebido (acompañar siempre recibo/liquidación original) (En el supuesto de duplicidad de pago acompañar original del que proceda la devolución y fotocopia del otro).
- 5) Los datos del titular de la cuenta corriente que se consigne deberán coincidir con los del titular del derecho a la devolución o en su defecto, se deberá rellenar la AUTORIZACIÓN que consta al pie de esta solicitud y sólo en este supuesto se deberá acompañar Fotocopia del D.N.I. del titular del derecho a la devolución.
- 6) **IMPORTANTE:** En caso de baja en el Impuesto, acompañar fotocopia de la baja debidamente compulsada.

✓ **AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN Y PERCIBO DE CANTIDADES**

Yo, D/Dña. _____

Con D.N.I. Nº _____

titular del derecho de devolución de ingresos indebidos,

AUTORIZO a D/Dña. _____

Con D.N.I. Nº _____

para que me represente ante el Ayuntamiento de Getafe en la tramitación del expediente de devolución de ingresos indebidos, según solicitud que consta en este documento.

Así mismo, AUTORIZO NO AUTORIZO

a que dicho representante pueda percibir en mi nombre el importe que me corresponda, por el concepto mencionado, en la cuenta que a tal efecto designe el solicitante/representante.