

# SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS Y PAGOS DUPLICADOS

1. DATOS DEL SOLICITANTE												
Nombre							NIF					
Dirección							Nº					
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local							
Localidad												
Provincia							Código Postal					
Teléfonos				Correo electrónico								
2. DATOS DEL REPRESENTANTE												
Nombre							NIF					
Dirección							Nº					
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local							
Localidad												
Provincia							Código Postal					
Teléfonos				Correo electrónico								
3. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN												
<i>ÚNICAMENTE PARA PERSONAS FÍSICAS (Rellenar solo en el caso que sea distinta a la del solicitante)</i>												
Dirección							Nº					
Portal	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Local							
<b>PARA PERSONAS JURÍDICAS Y ENTIDADES OBLIGADAS, LA NOTIFICACIÓN SE PONDRÁ A DISPOSICIÓN EN LA DIRECCIÓN ELECTRÓNICA HABILITADA DEL SOLICITANTE/DECLARANTE Y CARPETA CIUDADANA. (Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas)</b>												
Si desea recibir un correo electrónico de aviso en el momento de la puesta a disposición de la notificación, indique la dirección:												
4. FORMA PREFERENTE DE CONTACTO:												
<input type="checkbox"/> Teléfono						<input type="checkbox"/> Correo electrónico						
5. DATOS DEL RECIBO/LIQUIDACIÓN/AUTOLIQUIDACIÓN SUJETO A DEVOLUCIÓN												
TRIBUTO						IMPORTE						
Nº RECIBO/LIQUIDACIÓN/AUTOLIQUIDACIÓN/MATRÍCULA						Nº EXPTE./ DECRETO						
6. EXPONE/SOLICITA												
7. DATOS BANCARIOS. CÓDIGO IBAN COMPLETO (En el caso de que la cuenta corriente no esté completa o correctamente identificada no se procederá a tramitar el alta o la modificación solicitada)												
E	S	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Nombre de la entidad de crédito donde se encuentra la cuenta corriente												
Conformidad de la entidad de crédito sobre la titularidad y código IBAN comunicado <i>(Esta conformidad podrá ser sustituida por certificado de titularidad bancaria)</i>						Firma del titular o representante legal*						
Firma/Sello o Validación mecánica de la entidad de crédito						* Dato obligatorio						
<i>Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de documento bancario o documento igualmente justificativo, con antigüedad no superior a un mes, donde conste que el interesado es titular de la cuenta y el número de cuenta IBAN.</i>												
Alcobendas a						de			de 2022			

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)**

<b>Responsable:</b>	DIRECCIÓN ÁREA ECONÓMICO-FINANCIERA
<b>Finalidad:</b>	Gestión de la administración tributaria del Ayuntamiento de Alcobendas.
<b>Legitimación:</b>	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
<b>Destinatarios:</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos:</b>	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
<b>Más información:</b>	Apartado "Aquí protegemos tus Datos" de la web municipal: <a href="https://www.alcobendas.org">https://www.alcobendas.org</a>