



DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS 

F 053330/005-002/

F 053/03-03/005-002/

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre o Razón social:		NIF/NIE/CIF:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (si procede)	
Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre:	NIF/NIE:

NOTIFICACIÓN	
Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica www.huercal-overa.es . Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:	
Dirección:	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:	
E-mail:	Telf. Móvil Nº:

OBJETO DE LA DEVOLUCION				
Concepto tributario:				
Ejercicio:	Fecha del ingreso: ___/___/___	Nº Operación o Recibo:	Importe ingresado:	Importe a devolver:
Motivo de la devolución:				

CUENTA BANCARIA PARA TRANSFERENCIA																			
Swift BIC					C. IBAN					Entidad	Sucursal	D.C	Número de Cuenta						

DOCUMENTACION A PRESENTAR
<input type="checkbox"/> Documento original de pago (liquidación/recibo/cargo en cuenta, etc.)
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la representación en su caso.
<input type="checkbox"/> Otros documentos justificativos. Especificar :



Cláusula General:

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, con la finalidad de poder atender su solicitud. Dichos datos serán tratados de manera confidencial, pudiendo ser cedidos solo en los casos previstos en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la medida que la Ley lo permita, de sus datos, comunicándolo por escrito a la Secretaría General del Excmo. Ayuntamiento de Huércal-Overa, en la dirección: Avda. Guillermo Reina, 7 - 04600 Huércal-Overa (Almería), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

A los efectos de la normativa sobre PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, AUTORIZO a esta Administración a la comprobación telemática con otras Administraciones públicas de los datos declarados y demás circunstancias relativas al ejercicio de la actividad a desarrollar.

El/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.



En _____, a ____ de _____ de 20__

Firma:

Fdo: _____.

D.N.I. / N.I.E. nº _____.