

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESOS INDEBIDOS POR PAGOS DUPLICADOS O ERRONEOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que sus datos personales, obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados en un fichero automatizado para su tratamiento con fines tributarios y de recaudación, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a esta Agencia.

Sujeto Pasivo o Contribuyente								
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón social				Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Bis	Portal	Escalera	Planta	Puerta
CP	Municipio		Provincia			Teléfono		

Representante								
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos				Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Bis	Portal	Escalera	Planta	Puerta
CP	Municipio		Provincia			Teléfono		

El Sujeto Pasivo / Representante solicita la devolución de las cantidades ingresadas que se exponen a continuación, por los motivos que se indican, mediante transferencia bancaria a la cuenta que se señala.

Datos del Ingreso					
Impuesto / Tributo		Nº Fijo / Expediente		Ejercicio	Periodo
Fecha Ingreso	Importe Ingresado	Entidad o Caja dónde Ingresó		Importe Correcto	Importe a devolver

Motivo de la solicitud de devolución:

- Duplicidad. Los datos del ingreso realizado con anterioridad son:
 Fecha de ingreso _____
 Realizado en la entidad o Caja _____
- Ingreso realizado en exceso.
- Ingreso realizado por error en su totalidad.

Como justificación documental apporto copia de la documentación acreditativa de todos los ingresos indicados.

- Otra documentación: _____

Cuenta bancaria a la que solicita se transfiera la devolución:

Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta

En Sevilla a ____ de _____ de _____.

Espacio reservado para la Administración:

Número de registro contable:
 Número de factura de incidencia:
 Importe a devolver:

Fdo.: El Jefe de la Unidad de Contabilidad y Caja

Fdo: _____
 (El sujeto pasivo o su representante)

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESOS INDEBIDOS POR PAGOS DUPLICADOS O ERRONEOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Sevilla le informa que sus datos personales, obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados en un fichero automatizado para su tratamiento con fines tributarios y de recaudación, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a esta Agencia.

Sujeto Pasivo o Contribuyente								
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos o Razón social				Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Bis	Portal	Escalera	Planta	Puerta
CP	Municipio		Provincia			Teléfono		

Representante								
NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF		Apellidos				Nombre		
Tipo Vía	Domicilio		Número	Bis	Portal	Escalera	Planta	Puerta
CP	Municipio		Provincia			Teléfono		

El Sujeto Pasivo / Representante solicita la devolución de las cantidades ingresadas que se exponen a continuación, por los motivos que se indican, mediante transferencia bancaria a la cuenta que se señala.

Datos del Ingreso					
Impuesto / Tributo		Nº Fijo / Expediente		Ejercicio	Periodo
Fecha Ingreso	Importe Ingresado	Entidad o Caja dónde Ingresó		Importe Correcto	Importe a devolver

Motivo de la solicitud de devolución:

- Duplicidad. Los datos del ingreso realizado con anterioridad son:
 Fecha de ingreso _____
 Realizado en la entidad o Caja _____
- Ingreso realizado en exceso.
- Ingreso realizado por error en su totalidad.

Como justificación documental apporto copia de la documentación acreditativa de todos los ingresos indicados.

- Otra documentación: _____

Cuenta bancaria a la que solicita se transfiera la devolución:

Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta

En Sevilla a ____ de _____ de _____.

Espacio reservado para la Administración:

Número de registro contable:
 Número de factura de incidencia:
 Importe a devolver:

Fdo.: El Jefe de la Unidad de Contabilidad y Caja

Fdo: _____
 (El sujeto pasivo o su representante)