



AYUNTAMIENTO RIBAMONTÁN AL MAR

Administración General
Gestión Tributaria



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

Datos del INTERESADO:

Tipo de persona: Física Jurídica

NIF/CIF:

Nombre/Razón Social:

1º Apellido:

2º Apellido:

Datos del REPRESENTANTE, en su caso:

Tipo de persona: Física Jurídica

NIF/CIF:

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Via:

Dirección:

Nº

Bloque

Portal

Piso

Letra

Municipio:

Código postal:

Provincia:

Población:

Correo electrónico:

Teléfono:

EXPONE:

Que por parte de este ayuntamiento se ha procedido al cobro indebido del recibo que por fotocopia se adjunta, correspondiente al concepto de y por importe de €, por los siguientes motivos:

Por lo que **SOLICITA**, le sea devuelto el citado importe, mediante ingreso en la cuenta que se indica:

Titular de la cuenta:		<input type="text"/>											
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CUENTA									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC (Sólo para cuentas extranjeras)			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA													
<input type="checkbox"/> Copia del recibo o justificante del abono pagado													

(Marcar sólo cuando proceda):

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

SI, tengo la autorización expresa del titular del recibo para la cesión de sus datos a terceros a los efectos previstos en este documento y le he comunicado esta cesión para la tramitación del procedimiento, ya que se trata de recibos cuya titularidad NO COINCIDE con la persona que firma esta orden.

NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud, a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación

En a de de

Fdo.:

El/la solicitante

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al **Registro General** del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es

Ayuntamiento de Ribamontán al Mar

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254 - 942505267

Correo electrónico: administracion@ribamontanamar.es