



AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA
SOLICITUD DEVOLUCIÓN INGRESOS INDEBIDOS

Espacio para sello de Registro

Titular del ingreso			
NIF	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA	
C.P	TELEFONO	E.MAIL	

Datos del ingreso			
TRIBUTO	Nº LIQUIDACIÓN/RECIBO	EJERCICIO	PERIODO
OBJETO TRIBUTARIO			
FECHA INGRESO A DEVOLVER	ENTIDAD DONDE SE EFECTUÓ EL INGRESO A DEVOLVER	IMPORTE DEL INGRESO A DEVOLVER	

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN:

<input type="checkbox"/>	Ingreso duplicado
FECHA INGRESO REALIZADO CON ANTERIORIDAD	ENTIDAD DONDE SE EFECTUO EL INGRESO REALIZADO CON ANTERIORIDAD

<input type="checkbox"/>	Ingreso realizado en exceso o indebido
RAZONES POR LAS QUE RESULTA INDEBIDO	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

Justificantes del ingresos pagado indebidamente y del ingreso debidamente pagado en caso de duplicidad en el pago.

CUENTA BANCARIA A LA QUE SE SOLICITA SE TRANSFERA LA DEVOLUCIÓN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

La Cistérniga,de.....de 20.....

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA CISTÉRNIGA

Los datos recogidos en este documento susceptibles de protección serán sometidos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y sus normas de desarrollo. Los interesados tendrán la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, mediante solicitud escrita dirigida al Ayuntamiento de La Cistérniga, indicando la referencia "Protección de Datos".