

INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO		
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NOMBRE
DOMICILIO		
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)	

REPRESENTANTE		
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NOMBRE
DOMICILIO		
MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)	

DATOS TRIBUTARIOS			
CONCEPTO	Nº RECIBO - REFERENCIA	OBJETO TRIBUTARIO	IMP. A DEVOLVER
	TOTALES		

<b>OBSERVACIONES / CAUSA DE DEVOLUCIÓN:</b>
---

A la solicitud se adjuntarán los documentos que acrediten el derecho a la devolución, así como cuantos elementos de prueba considere oportunos a tal efecto. Los justificantes de ingreso podrán sustituirse por la mención exacta de los datos identificativos del ingreso realizado, entre ellos, la fecha y el lugar del ingreso y su importe.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: **CARTA DE PAGO O RECIBO ORIGINAL**

**SOLICITA** la devolución del ingreso mediante transferencia bancaria, adjuntándose alta de terceros ( en caso de nueva alta o modificación), y de conformidad con el art. 46 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, **AUTORIZO** a mi representante a realizar cuantas actuaciones sean necesarias en este procedimiento

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

<b>EL OBLIGADO TRIBUTARIO</b>	<b>EL REPRESENTANTE</b>
FDO.- _____	Fdo.- _____

**IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA**

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros automatizados cuya titularidad corresponde a este Ayuntamiento, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Ayuntamiento de Antigua, sito en C/ Marcos Trujillo,1, 35630 Antigua