



Concello de Ribadavia

SOLICITUDE DEVOLUCION INGRESOS INDEBIDOS

Nome:	DNI:	Teléfono:
Dirección e número:	CP:	Localidade:

Datos do representante (necesaria acreditación para presentala solicitude)

Nome:	DNI:	Teléfono:
Domicilio e número:	CP:	Localidade:

Tributo:	Nº Expediente ou Recibo:		Obxecto Tributario		
Período	Cuota	Outro importe	Recargo	Xuro de mora	Importe a devolver
TOTAL					

Solicita a devolución de ingresos indebidos polas seguintes razóns:

Documentación que aporta: **ORIXINAL OU COPIA DILIXENCIADA**

<u>Causa da devolución:</u>	Duplicidade no pago	Erro na titularidade
	Non consideracion de solicitude de baixa	Erro na liquidación
	Outros	

SOLICITA a devolución do ingreso mediante transferencia bancaria a seguinte conta corrente/libreta de aforros cuxa existencia acredita a correspondente entidade.

Entidade	Oficina	DC	Conta

Ribadavia, a de de 2.0
Asdo.: O/A solicitante

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Ribadavia

Consonte o disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos correspondentes ficheiros do CONCELLO DE RIBADAVIA. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo por escrito, que presentará no Rexistro Xeral do Concello.