Ayuntamiento de Majadahonda

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESO INDEBIDO (GESTIÓN TRIBUTARIA)

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono(s)		Email	
Domicilio fiscal			

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA
(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)

Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

OBJETOS TRIBUTARIOS A INCLUIR EN EL SISTEMA DE PAGO

☐ Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)	Importe	€	☐ Vado Nº de placa	Importe	€
☐ Impuesto Vehículos Tracción Mecánica (IVTM)	Importe	€	☐ Plusvalía (IIVTNU)	Importe	€
☐ Impuesto Actividades Económicas (IAE)	Importe	€	☐ Otro:	Importe	€

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

☐ Cobro duplicado ☐ Importe erróneo ☐ Ingreso en exceso ☐ Persona incorrecta ☐ Error Entidad Colaboradora

☐ Incidencia del embargo de sueldo/salario/pensión ☐ Incidencia embargo cuenta corriente ☐ Pago por TPV

☐ Otro:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ **Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)**		Titular				DNI/NIF	
Domicilio tributario 1						Ref. Catastral	
Domicilio tributario 2						Ref. Catastral	
Domicilio tributario 3						Ref. Catastral	
☐ **Impuesto Vehículos Tracción Mecánica (IVTM)**		Titular				DNI/NIF	
Matrícula		Matrícula		Matrícula		Matrícula	
☐ **Impuesto Actividades Económicas (IAE)**		Titular				DNI/NIF	
Epígrafe				Nº de Referencia			
☐ **Vado nº de placa**		Titular				DNI/NIF	

DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE

Entidad financiera (Banco o Caja)		Sucursal	
Titular de la cuenta de cargo (en caso de no ser el solicitante)		DNI/NIF	

IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA									
E	S																						

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de
☐ Titular ☐ Representante
Majadahonda, a ___ de _____ 20___

(Firma)

Firma del titular de la cuenta
(en el caso de ser distinto al solicitante)

Majadahonda, a ___ de _____ 20___

(Firma)

De acuerdo con la normativa reguladora de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la página web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)