



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

Solicitante	Apellidos								
	Nombre			NIF/NIE					
Representación (Requiere acreditación)	Apellidos								
	Nombre			NIF/NIE					
Domicilio de notificación	Dirección								
	Nº / Km		Bloque	Escalera		Planta	Puerta		
	Municipio								
	Provincia				Código postal				
Medio de notificación	<input type="checkbox"/> Notificación postal			<input type="checkbox"/> Notificación electrónica					
Datos de contacto	Teléfono		Correo electrónico						
Identificación del ingreso indebido	Concepto tributario o ingreso de derecho público								
	Importe total ingresado		Fecha del ingreso indebido						
	Entidad en la que se efectuó el ingreso								
Exposición de motivos									
Documentación aportada	<input type="checkbox"/> Se adjunta recibos de ingreso u otros documentos justificativos.								
Datos bancarios del tercero									
IBAN		Entidad		Sucursal		D.C.	Número de cuenta		
Titular de la cuenta en caso de no coincidir con el/la solicitante									
Nombre									
Apellidos		NIF/NIE							
En		a		de		de			

Firma:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - FINALIDAD: Tramitar la solicitud formulada. - LEGITIMACIÓN: Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. - PLAZO DE CONSERVACIÓN: Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. COMUNICACIONES DE DATOS: Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - DERECHOS: Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara).



Modelo SR-25

Solicitud de devolución de ingresos indebidos

La solicitud de devolución de aquellos ingresos indebidos correspondientes a tributos cuya gestión el Ayuntamiento tenga delegada en la Diputación Provincial de Guadalajara deberán dirigirse al Servicio Provincial de Recaudación situado en la Calle Atienza nº 4 (Centro San José – BAJO), Guadalajara. Teléfono 949 88 75 82. Sede electrónica: dguadalajara.sedelectronica.es

Puede consultar la ordenanza reguladora en: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es>



AYUNTAMIENTO DE
CABANILLAS DEL CAMPO