



Ajuntament de Salou

# SALOU

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS O DE INGRESOS INDEBIDOS



Más información

Espacio reservado para uso administrativo

Documento revisado 08/05/2024

**Este modelo permite solicitar la devolución de ingresos cuando el interesado tenga derecho de acuerdo con la normativa del tributo; y la devolución de ingresos indebidos cuando se ha pagado dos veces por el mismo concepto o bien se ha comunicado o solicitado una licencia de forma errónea y ha comportado una nueva tramitación, entre otros casos.**

### PERSONA SOLICITANTE

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI / NIF  NIE  Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón jurídica  Sigla o Nombre  CIF

Teléfono fijo  Teléfono Móvil  Dirección de correo electrónico

**Datos de la persona representante** (en el caso de que se aporte el correspondiente documento de otorgamiento de poder de representación).

Persona física o jurídica: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI/ NIF/CIF  NIE  Pasaporte

Teléfono fijo  Teléfono Móvil  Dirección de correo electrónico

### INFORMACIÓN DE INTERÉS: La notificación postal tiene un coste para el Ayuntamiento de 9 € aproximadamente

AUTORIZO al Ayuntamiento de Salou que, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en relación con la presente solicitud, me envíe notificaciones electrónicas accesibles a través de la sede electrónica del Ayuntamiento de Salou: <https://seu.salou.cat>



Acceso al buzón

### Dirección a efectos de notificaciones postales de la persona solicitante representante

Tipo de vía  Nombre de la vía

Número  Kilómetro  Letra  Bloque  Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal

Municipio  Provincia  País

### SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS O DE INGRESOS INDEBIDOS

#### 1.º pago

Núm. registro entrada o expediente  Fecha del pago  Importe  Concepto

#### 2º pago

Núm. registro entrada o expediente  Fecha del pago  Importe  Concepto

Indicar el motivo:

### DECLARACIÓN RESPONSABLE (EN CASO DE OBRAS)

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD ANTE EL AYUNTAMIENTO QUE:

- 1º No he ejecutado las obras descritas de las que solicito el retorno de los ingresos indebidos.
- 2º Soy conocedor/a de que la inexactitud o falsedad de los datos declarados comportará las responsabilidades penales, civiles o administrativas oportunas.
- 3º Estoy informado/a de que el Ayuntamiento realizará las comprobaciones oportunas y necesarias para verificar que las obras de las que se solicita el retorno de los ingresos indebidos NO se han ejecutado y que AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar la inspección y, me comprometo a permitir el acceso al inmueble a los funcionarios habilitados para efectuar la correspondiente verificación.
- 4º Para poder concertar visita de inspección facilito el siguiente número de teléfono de contacto con la persona que permitirá el acceso al inmueble bajo mi consentimiento \_\_\_\_\_.
- 5º Soy conocedor/a de que en caso de que no se posibilite y/o permita el acceso al inmueble a los funcionarios habilitados para la inspección, o bien esté ilocalizable y no se pueda efectuar la inspección por causa o circunstancia imputable a mi persona, se entenderá por desistida su petición al no haber podido comprobarse si se dan las causas que motivan la citada devolución.

**CUENTA BANCARIA PARA LA DEVOLUCIÓN DE LOS INGRESOS INDEBIDOS****DATOS DE LA CUENTA (IBAN)**

Código IBAN				Código Entidad			Código Sucursal			Dígito Control	Número de la cuenta									

**FECHA Y FIRMA**

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta instancia.

Salou,  de  de   
La persona solicitante/representante legal

Firmado

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU****DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Acreditación datos bancarios:

- *Certificado bancario emitido por la entidad financiera*
- *Banco extranjero: Certificado bancario indicando Swift e IBAN*
- *Otra:*

**Me opongo** a que el Ayuntamiento de Salou consulte y obtenga los datos necesarios para la resolución de esta solicitud, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

**AVISO LEGAL**

Conforme al Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación: **Responsable:** El Ayuntamiento de Salou, Paseo del 30 de octubre, 4 (43840) de Salou. **Delegado de Protección de Datos:** [dpd@salou.cat](mailto:dpd@salou.cat). **Finalidad:** Gestionar su petición y dar respuesta. **Legitimación:** El cumplimiento de una obligación legal. **Conservación:** Los datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable. **Destinatarios:** No serán comunicados a terceros salvo en los casos previstos por la normativa vigente. **Derechos:** Las personas solicitantes pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento en el Paseo del 30 de octubre, 4 (43840) de Salou o al Delegado de Protección de Datos [dpd@salou.cat](mailto:dpd@salou.cat). Hay que adjuntar una fotocopia del DNI o firmar el correo electrónico con una firma electrónica reconocida. **Reclamación:** Puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos ([apdcat.gencat.cat](http://apdcat.gencat.cat)).



Ejercicio  
de derechos  
LOPD