



Ajuntament de Salou

SALOU

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS



Más información

Espacio reservado para uso administrativo

Documento revisado 09/04/2021

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 del 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 del solicitante representante

Tipo de vía

Nombre de la vía

Número

Kilómetro

Letra

Bloque

Portal

Escalera

Piso

Puerta

Código postal

Municipio

Provincia

País

EXPONGO / SOLICITO

Que de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, solicito la devolución de los ingresos indebidos que detallo a continuación:

.....

.....

.....

.....

CUENTA BANCARIA PARA LA DEVOLUCIÓN DE LOS INGRESOS INDEBIDOS

DATOS DE LA CUENTA (IBAN)

Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Dígito Control	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

El Solicitante o Representante Legal

Firmado

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Acreditación datos bancarios:

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

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA INSTANCIA

- **Apartado Solicitante.** Rellenar los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud.
- **Apartado Representante.** Rellenar cuando una persona física o jurídica actúe mediante representante, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. El representante consignará su DNI/NIE, nombre, apellidos y firmará esta instancia. En caso de que actúe en representación de una persona obligada a relacionarse electrónicamente, deberá presentarse a través del procedimiento específico de la Sede Electrónica. <https://seu.salou.cat>
- **Apartado Expongo/Solicitado.** Tiene que detallar los ingresos indebidos por los que solicita la devolución.
- **Apartado Cuenta bancaria.** Tiene que constar la cuenta bancaria donde se desea que se realice la devolución de los ingresos indebidos

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. **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. 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).



Ejercicio
de derechos
LOPD