



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

SUJETO PASIVO	D.N.I. o C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	NOMBRE DE LA VIA PUBLICA	Nº	ESC.	PISO	PUERTA	TELÉFONO	
						FIJO	MOVIL
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA				

CORREO ELECTRÓNICO:

REPRESENTANTE	D.N.I. o C.I.F.		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	NOMBRE DE LA VIA PUBLICA	Nº	ESC.	PISO	PUERTA	TELÉFONO	
						FIJO	MOVIL
	CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA				

CORREO ELECTRÓNICO:

De conformidad con el art. 46 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, “para solicitar devoluciones de ingresos indebidos o reembolsos, la representación deberá acreditarse por cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna o mediante declaración en comparecencia personal del interesado ante el órgano administrativo competente”

EXPONE: Que ha realizado un ingreso indebido de naturaleza tributaria a favor del Excmo. Ayuntamiento de Móstoles como consecuencia de: (señale el supuesto correcto)

- duplicidad de pagos
- cantidades abonadas en exceso o indebidamente (explique brevemente el motivo de su solicitud)

correspondiente al tributo _____, ejercicio _____.

Por lo cual **SOLICITA** la devolución del importe abonado indebidamente mediante transferencia efectuada a la cuenta bancaria cuyos datos se recogen en la ficha de terceros adjunta.

Móstoles, a _____ de _____ de 2.0__

Firma del sujeto pasivo (en caso de representación firmas del sujeto pasivo y del representante)



FICHA DE TERCERO

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO (TITULAR DEL RECIBO)

Nombre o razón social	N.I.F. / C.I.F.	
Dirección	C.P.	MUNICIPIO Y PROVINCIA

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Denominación de la Entidad		
Domicilio de la sucursal		
Población	Provincia	Código Postal

Código Cuenta Cliente (C.C.C.)

Entidad				Sucursal				D.C.		Número de cuenta										

Fecha: _____

(firma)

AVISO: Este documento deberá ser validado de forma imprescindible por la Entidad Bancaria en el caso que el beneficiario de la devolución sea un persona jurídica. Para el supuesto de personas físicas en caso de no estar validado por la Entidad Bancaria, los problemas de pago que pueda derivarse de posibles errores en el número de cuenta, serán de responsabilidad exclusiva del tercero.

La firma de este documento por el tercero implica la declaración responsable de que todos los datos contenidos en esta ficha son ciertos.

DOCUMENTACIÓN APORTAR:

- 1) Original del recibo pagado indebidamente y fotocopia del recibo debidamente pagado en caso de duplicidad en el pago, para el caso de cantidades abonadas en exceso o indebidamente fotocopia del recibo.
- 2) En el supuesto de representación esta solicitud deberá ser firmada por el representado y representante y acompañado de fotocopia del D.N.I. del representado.

Sus datos serán incorporados al fichero titularidad del Ayuntamiento de Mostoles con la finalidad de proteger los datos con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, puede dirigirse a la Oficina de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Mostoles, sita en la Plaza de España, nº 1, o directamente a través de la dirección de correo electrónico: alcaldia@ayto-mostoles.es