CONCEJALIA DE HACIENDA

Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

DATOS DEL INTERESADO (debe acompañarse fotocopia del D.N.I.)

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I./N.I.F: TELÉFONO: CORREO-E:

DOMICILIO FISCAL

Dirección:

Localidad y Provincia: Código postal:

DATOS DEL REPRESENTANTE (debe acompañarse fotocopia del D.N.I.) en su caso

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I./N.I.F: TELÉFONO: CORREO-E:

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Dirección:

Localidad y Provincia: Código postal:

EXPONE Que con motivo del pago del recibo/liquidación que a contivuación se detalla:

CONCEPTO	Nº REC./ LIQ./ REF.	EJERCICIO	IMPORTE

- ☐ Duplicado en el pago.
- ☐ La cantidad abonada ha sido superior al importe de la deuda.
- ☐ El ingreso se ha efectuado transcurrido el plazo de prescripción.
- ☐ Declaración de baja de las actividades de la Concejalía.
- ☐ Declaración de baja Impuesto sobre Vehículos de tracción Mecánica con fecha:
- ☐ Declaración de baja Impuesto Actividades Económicas con fecha:

SOLICITA LA DEVOLUCIÓN DE ☐ €. Mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta corriente

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS PAGOS:

IBAN																				
	PAIS	Nº CONTROL		ENTIDAD				OFICINA				DC		NÚMERO DE CUENTA						

Titular de la Cuenta:

D.N.I. /N.I.E.

(Indicar en caso de ser diferente al titular del tributo)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. En todos los casos.
   - Fotocopia del D.N.I./C.I.F. del sujeto pasivo del tributo.
   - Fotocopia de los recibos abonados objeto de devolución y original a efectos de realizar la oportuna diligencia por los Servicios Municipales.
2. Impuesto Sobre Vehiculos de Tracción Mecánica.
   - Fotocopia del recibo/liquidación del que se solicita la devolución.
   - Fotocopia de la trasmisión o baja definitiva o temporal por sustracción, aportando en este último caso copia de la denuncia.
3. Impuesto sobre Actividades Económicas.
   - Fotocopia del recibo/liquidación del que se solicita la devolución.
   - Documento acreditativo de la baja o cese de actividad en el municipio.

En Villanueva del Pardillo, a de de 20

Fdo._____

Nombre y firma del contribuyente

Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo con la finalidad de tramitar su solicitud de inscripción y enviarle información municipal de su interés. Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo, Plaza Mayor, nº 1, 28229, Villanueva del Pardillo, Madrid.

Plaza Mayor, 1
28229 Madrid
Tel. 91 815 00 01
Fax 91 815 12 79
www.vvapardillo.org