AYUNTAMIENTO DE PARLA

Ayuntamiento de Parla - NIF: P2810600C - Plaza de la Constitución, 1 - 28981-Parla
Teléfono: 91.624.03.00 (010).
Página Web: https://www.ayuntamientoparla.es - Sede Electrónica: https://sede.ayuntamientoparla.es

Etiqueta Registro de Entrada

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESO INDEBIDO

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.
Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.
Enlace: https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es
La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 09 de noviembre de 2020

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):

☐ Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (**https://sede.ayuntamientoparla.es**)

☐ Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (**Solo para Personas Físicas**):

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:				Provincia:							

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- DECLARO QUE:

QUE HE ABONADO DE FORMA ERRÓNEA:

☐	IBI	Importe	€	☐	LICENCIA OBRA	Importe	€
☐	IVTM	Importe	€	☐	LICENCIA APERTURA	Importe	€
☐	IAE	Importe	€	☐	PLUSVALÍA	Importe	€
☐	VADO	Importe	€	☐	Otra:	Importe	€

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

☐	ABONO POR DUPLICADO
☐	IMPORTE ERRÓNEO
☐	TRANSMISIÓN DE PROPIEDAD
☐	OTRO:

5.- SOLICITO LA DEVOLUCIÓN DE ESTE INGRESO INDEBIDO EN LA SIGUIENTE ENTIDAD BANCARIA:

Advertencia: La falta de los datos de la C/C en esta solicitud es causa necesaria y suficiente para denegarla y archivar el expediente.

6.- TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE (Si no coincide con el solicitante, se deberá justificar documentalmente):

Apellidos y nombre:		NIF:	

7.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Y CUENTA CORRIENTE:

ENTIDAD:		DOMICILIO:	

IBAN: E S ☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐

8.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con ☒):

- ☐ **1.- Documento de Identidad del Interesado.**
- ☐ **2.- Documento Firmado de Representación o Autorización.**
- ☐ **3.- Documento de identidad del Representado o Autorizado.**
- ☐ **4.- Obligatorio: si el Titular de la C/C no coincide con el Solicitante, Documento que lo Justifique.**
- ☐ **5.- Opcional: Recibos de los que se solicita la Devolución de Ingreso Indebido.**
- ☐ **6.- Otra:**

En Parla, a ☐ de ☐ de 20 ☐

Firma del Solicitante o Representante:

DESTINATARIO: OFICINA MUNICIPAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)