

SOLICITUD DE INGRESOS INDEBIDOS

I. DATOS DEL TITULAR DE RECIBO

Nombre y apellidos		NIF	
Domicilio		Población	
C.P.		Email	
		Telefono	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellenar adverso ANEXO adjuntando ambos DNI)

Nombre y apellidos		NIF	
Domicilio		Población	
C.P.		Email	
		Telefono	

III. DATOS DEL RECIBO / LIQUIDACIÓN POR EL QUE SOLICITA DEVOLUCIÓN

Concepto/s		Ejercicio/s		Municipio/s		Importe	
Motivo de la Devolución:							

IV. DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCIÓN (***)

Titular de la cuenta		NIF	
Entidad y COD. IBAN:	ES		

V. DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA, QUE ACOMPAÑA

Fotocopia del DNI / CIF, y/o escritura de constitución (completa) en el caso de Sociedades.

Otra documentación (Resoluciones, Informe Ayto, Certificados...)

(***) En caso de que el titular de la cuenta no coincida con el contribuyente será OBLIGATORIO

Autorización del contribuyente (Anexo).

Si el titular del recibo hubiese fallecido, es IMPRESCINDIBLE aportar certificado de defunción que se acompañará de:

Acreditación fehaciente de su condición de heredero (Certificado de últimas voluntades y copia de la disposición testamentaria) en el caso de que el solicitante no sea heredero forzoso del causante.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____.

Firma del solicitante.

ILMO. SR/SRA. PRESIDENTE/A DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es **Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación de Zamora para la gestión tributaria encomendada**. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en área de Informática – Plz de Viriato, s/n 49071 Zamora, o bien mediante Sede Electrónica <https://diputaciondezamora.sedelectronica.es>. Asimismo, se informa que el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva su aplicación en materias de gestión. y Recau. Tributaria.

ANEXO

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D/Dña _____
con NIF.: _____, y con domicilio fiscal en _____

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

D./Dña. _____ NIF.: _____, con domicilio a efecto de notificaciones en _____, para que actúe ante el Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación de Zamora, en relación con el procedimiento administrativo de Solicitud de Ingresos Indebidos.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito se acepta la representación conferida, y se responde de la autenticidad de la firma otorgante, así como de las copias de los NIF y demás documentos que se acompañan.

En _____, a _____ de _____ de 20 ____

EL OTORGANTE

EL REPRESENTANTE

(DEBERÁ APORTARSE COPIA DEL DNI DE AMBOS)

ILMO. SR/SRA. PRESIDENTE/A DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es **Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación de Zamora para la gestión tributaria encomendada**. Asimismo, le informamos que puede ejercer los **derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en área de Informática – Plz de Viriato, s/n 49071 Zamora, o bien mediante Sede Electrónica <https://diputaciondezamora.sedelectronica.es>**. Asimismo, se informa que el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva su aplicación en materias de gestión. y Recau. Tributaria.