



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE ⁽¹⁾

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

2 DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

3 DATOS DEL RECIBO/ LIQUIDACIÓN/ AUTOLIQUIDACIÓN ⁽²⁾

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tributo: _____
Nº Liquidación / Autoliquidación: _____ Periodo: _____ Importe: _____
Fecha de transmisión (3): ____/____/____ Fecha de pago: ____/____/____ Matrícula del vehículo (4): _____
Nº de Expediente / Código de Sujeto : _____

4 EXPONE

Que se encuentra en uno de los siguientes supuestos de devolución de ingresos:

- Duplicidad en el pago de deudas tributarias o sanciones (Art. 221.1.a de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre General Tributaria).
 Prorrato de la cuota.
 Otros (especificar): _____

5 DATOS BANCARIOS ⁽⁵⁾

Banco o Caja: _____ Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia/ País: _____

Código Cuenta Cliente				Operaciones internacionales			
Banco	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta	IBAN	BIC		
_ _ _	_ _ _	_	_ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _

En _____, a _____ de _____ de 20__

SÍRVASE REALIZAR TODOS LOS PAGOS A NOMBRE DEL/DE LA TITULAR A TRAVÉS DE LA CUENTA RESEÑADA.

CONFORME:

Firma y sello de la entidad bancaria ⁽⁶⁾:

Firma del/de la solicitante o del/ de la representante:

Los datos personales recogidos se incorporarán y tratarán en los ficheros de los ingresos del Organismo Autónomo Agencia Tributaria Madrid que se correspondan a las actuaciones solicitadas. La finalidad de estos ficheros es la gestión de los ingresos municipales. Se podrán ceder de conformidad con la legislación en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable es la Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, calle del Sacramento nº5, C.P. 28005 Madrid, ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

Página _____ de _____

1 DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE ⁽¹⁾

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

3 DATOS DEL RECIBO/ LIQUIDACIÓN/ AUTOLIQUIDACIÓN ⁽²⁾

Tributo: _____
Nº Liquidación / Autoliquidación: _____ Período: _____ Importe: _____
Fecha de transmisión ⁽³⁾: ____/____/____ Fecha de pago: ____/____/____ Matrícula del vehículo ⁽⁴⁾: _____
Nº de Expediente / Código de Sujeto : _____

4 EXPONE

Que se encuentra en uno de los siguientes supuestos de devolución de ingresos:

- Duplicidad en el pago de deudas tributarias o sanciones (Art. 221.1.a de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre General Tributaria).
 Prorrateo de la cuota.
 Otros (especificar): _____

3 DATOS DEL RECIBO/ LIQUIDACIÓN/ AUTOLIQUIDACIÓN ⁽²⁾

Tributo: _____
Nº Liquidación / Autoliquidación: _____ Período: _____ Importe: _____
Fecha de transmisión ⁽³⁾: ____/____/____ Fecha de pago: ____/____/____ Matrícula del vehículo ⁽⁴⁾: _____
Nº de Expediente / Código de Sujeto : _____

4 EXPONE

Que se encuentra en uno de los siguientes supuestos de devolución de ingresos:

- Duplicidad en el pago de deudas tributarias o sanciones (Art. 221.1.a de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre General Tributaria).
 Prorrateo de la cuota.
 Otros (especificar): _____

3 DATOS DEL RECIBO/ LIQUIDACIÓN/ AUTOLIQUIDACIÓN ⁽²⁾

Tributo: _____
Nº Liquidación / Autoliquidación: _____ Período: _____ Importe: _____
Fecha de transmisión ⁽³⁾: ____/____/____ Fecha de pago: ____/____/____ Matrícula del vehículo ⁽⁴⁾: _____
Nº de Expediente / Código de Sujeto : _____

4 EXPONE

Que se encuentra en uno de los siguientes supuestos de devolución de ingresos:

- Duplicidad en el pago de deudas tributarias o sanciones (Art. 221.1.a de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre General Tributaria).
 Prorrateo de la cuota.
 Otros (especificar): _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del/de la solicitante o
del/ de la representante: