



**Ayuntamiento de
Pilar de la Horadada**
CONCEJALÍA DE HACIENDA

REGISTRO DE ENTRADA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

EXP.: _____

Datos del SOLICITANTE:		
D./D ^a :		D.N.I./PAS/N.I.E.:
Dirección:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

Datos del TITULAR DEL DERECHO A DEVOLUCIÓN:		
D./D ^a :		D.N.I./PAS/N.I.E.:
Dirección:		C.P.:
Localidad:	Telf.:	E-mail:

DATOS DEL INGRESO:

IMPORTE DEL INGRESO:
AÑO DEL INGRESO:
Nº DE RECIBO:

DOCUMENTOS DE OBLIGADA PRESENTACIÓN:

- Justificación del Ingreso.
- Certificado de la Entidad Financiera de la que se desprenda que el titular es el sujeto pasivo.
- Otros.

EXPONE:

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos, se autorice la devolución del ingreso solicitado.

En Pilar de la Horadada, a ____ de _____ de 20 ____.

Fdo.:

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Pilar de la Horadada (Alicante).

La cumplimentación del presente documento equivaldrá a la aceptación y consentimiento por parte de su titular (el interesado) a la incorporación de sus datos a un fichero de datos personales y a su tratamiento por parte de su responsable: AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA con domicilio en PLAZA CAMPOAMOR Nº 2 03190 - PILAR DE LA HORADADA (ALICANTE), quien los utilizará a efectos de la prestación del servicio. Asimismo el interesado se compromete a notificar a AYUNTAMIENTO PILAR DE LA HORADADA cualquier modificación de sus datos personales y podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición según L.O. 15/1999 en la dirección anteriormente indicada o mediante e-mail: ayto@pilarde la horadada.org.