Ayuntamiento de MAJADAHONDA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESO INDEBIDO (GESTIÓN TRIBUTARIA)

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono(s)		Email	
Domicilio fiscal			

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA
(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)

Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

OBJETOS TRIBUTARIOS A INCLUIR EN EL SISTEMA DE PAGO

☐ Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)	Importe	€		☐ Vado Nº de placa	Importe	€
☐ Impuesto Vehículos Tracción Mecánica (IVTM)	Importe	€		☐ Plusvalía (IIVTNU)	Importe	€
☐ Impuesto Actividades Económicas (IAE)	Importe	€		☐ Otro:	Importe	€

POR EL SIGUIENTE MOTIVO:

☐ Cobro duplicado ☐ Importe erróneo ☐ Ingreso en exceso ☐ Persona incorrecta ☐ Error Entidad Colaboradora

☐ Incidencia del embargo de sueldo/salario/pensión ☐ Incidencia embargo cuenta corriente ☐ Pago por TPV

☐ Otro:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ **Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI)**		Titular				DNI/NIF	
Domicilio tributario 1					Ref. Catastral		
Domicilio tributario 2					Ref. Catastral		
Domicilio tributario 3					Ref. Catastral		
☐ **Impuesto Vehículos Tracción Mecánica (IVTM)**		Titular				DNI/NIF	
Matrícula		Matrícula		Matrícula		Matrícula	
☐ **Impuesto Actividades Económicas (IAE)**		Titular				DNI/NIF	
Epígrafe				Nº de Referencia			
☐ **Vado nº de placa**		Titular				DNI/NIF	

DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE

Entidad financiera (Banco o Caja)		Sucursal	
Titular de la cuenta de cargo (en caso de no ser el solicitante)		DNI/NIF	

IBAN		ENTIDAD						SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA										
E	S																							

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT07-REV00

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de ☐ Titular ☐ Representante Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Firma del titular de la cuenta (en el caso de ser distinto al solicitante) Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar su solicitud de devolución de ingreso indebido. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)