



AYUNTAMIENTO DE

San Agustín del Guadalix

Solicitud de Devolución de Ingresos

Nº EXPEDIENTE

SOLICITANTE	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:						
	Apellidos o razón social:								
	Domicilio Fiscal:								
	Tipo vía:		Domicilio:		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.		Municipio:		Provincia:				
	Domicilio a efectos de Notificaciones:								
	Tipo vía:		Domicilio:		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.		Municipio:		Provincia:				
Correo electrónico:					Teléfono(s):				

SUJETO PASIVO	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:						
	Apellidos o razón social:								
	Tipo vía:		Domicilio:		Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.		Municipio:		Provincia:				
	Correo electrónico:								
Teléfono(s):									

DATOS DEL INGRESO	Nº LIQUIDACIÓN EXPTE APREMIO	CONCEPTO	OBJETO	PERIODO	IMPORTE €
	TOTAL				

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN					DOCUMENTACIÓN APORTADA
					<input type="checkbox"/> Duplicidad Fecha pago 1 Pago 2 <input type="checkbox"/> Copia recibo duplicado
<input type="checkbox"/> Error en la Liquidación Fecha pago <input type="checkbox"/> Resolución acreditativa					
<input type="checkbox"/> Baja Actividad (IAE) Fecha pago Fecha Baja <input type="checkbox"/> Justificante de baja (M 845)					
<input type="checkbox"/> Baja Vehículo (IVTM) Fecha pago Fecha Baja <input type="checkbox"/> Justificante baja tráfico					
<input type="checkbox"/> Bonificación Fecha pago Bonificación <input type="checkbox"/> Certificado titularidad bancario					
<input type="checkbox"/> Otro motivo Fecha pago <input type="checkbox"/> Documento acreditativo					

SOLICITA LA DEVOLUCION POR TRANSFERENCIA BANCARIA DE:		POR IMPORTE DE €	
IBAN (Titular sujeto pasivo)		-----	

San Agustín del Guadalix a, ____ de ____ de ____
Fdo. _____
SR. CONCEJAL DELEGADO DE HACIENDA. AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que sus datos serán incorporados a la base de datos tributarios del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix, al objeto de ejercitar las funciones propias de este Ayuntamiento y sólo se cederán a terceros en los casos y con las condiciones previstas en la ley. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los mismos ante el Concejal Delegado de Hacienda por e-mail: info@aytosag.es ó en la dirección Pza. de la Constitución, nº 1 – 28750 San Agustín del Guadalix – Madrid.