AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN

Modelo 003

Solicitud de devolución de ingresos indebidos

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos				D.N.I.
Dirección (a efectos de notificaciones)			Núm. / Piso / Esc.	
Código Postal	Población		Tfno.	
Nombre y apellidos del representante			D.N.I.	

MOTIVOS EN LOS QUE SE CONCRETA LA SOLICITUD

MEDIO PARA HACER EFECTIVA LA DEVOLUCIÓN

☐ Transferencia bancaria Nº de C.C.C. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Compensación con otras deudas

Deuda/s a compensar

DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ Recibos originales del ingreso indebido o fotocopia compulsada de los mismos

☐ Certificado del banco del Código de Cuenta Corriente donde hacer la devolución

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

☐ _____

FECHA Y FIRMA

Mazarrón, a _____

(firma)

Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mazarrón

En cumplimiento de la Ley 15/ 1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales a un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón.

El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio del responsable, en plaza del Ayuntamiento nº 1. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos