



SOLICITUD DE DEVOLUCION DE PAGOS INDEBIDOS

Yo, D. _____, con D.N.I. _____
en nombre y representación de la sociedad _____
con C.I.F. _____ y domicilio a efectos de notificaciones _____

solicito la devolución de ingresos indebidos regulada en el artículo 221.1 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, respecto a los siguientes recibos/liquidaciones:

1. _____
2. _____
3. _____

Solicito que el importe correspondiente a dicha devolución sea ingresado mediante transferencia bancaria en la siguiente cuenta de la que la empresa a la que represento es titular:

Número de cuenta _____

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa. De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:

*-A menos que se indique expresamente lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario.
-Los datos solicitados en el este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por la Diputación Provincial de Zaragoza. Asimismo; dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.*

-Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad de la Diputación Provincial de Zaragoza (Plaza de España, 4, 50004- Zaragoza). Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos, en la dirección indicada, a través de los formularios que la Diputación Provincial de Zaragoza pone a su disposición o bien mediante los que la Agencia de Protección de Datos facilita en su sitio web (www.agenciaprotecciondatos.org).

Por otro lado, le informamos que estos datos también formarán parte del fichero de tributos y recursos de derecho público titularidad del Ayuntamiento de Cadrete con la finalidad de gestionar los servicios sometidos a precios públicos. Sus dato personales serán cedidos a la Diputación Provincial de Zaragoza a fin de tramitar su solicitud.

Por último, le informamos de la posibilidad que Vd. tiene de ejercitar los derechos re acceso, rectificación, oposición y cancelación respecto de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Cadrete, Plaza de Aragón nº 5, 50420 Cadrete (Zaragoza).

En Cadrete, a _____ de _____ de _____

DOCUMENTACION A APORTAR:

- D.N.I. del solicitante- N.I.F. de la empresa – Copia de la escritura de representación.
- Copia del recibo del que se solicita la devolución del pago indebido.
- Ficha de terceros.