

SOLICITANTE:

nome e apelidos		NIF / NIE
endereço postal		código postal
concello	teléfono de contacto	correo electrónico

INTERESADO/A:

nome e apelidos ou razón social		NIF
representada pola persoa solicitante en calidade de		
endereço postal		código postal
concello	teléfono de contacto	correo electrónico

NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS:

Desexo recibir notificacións telemáticas no endereço habilitado _____

Declaro que conto con certificado dixital ou DNI electrónico e que acepto ser dado de alta nos servizos de notificación

En cumprimento da Lei 39/2015, requiro que as comunicacións xeradas nos expedientes aos que dea lugar esta solicitude me sexan notificadas de forma telemática a través da plataforma Notific@ (notifica.xunta.gal). Ao facelo, son consciente de que os avisos recibireinos no endereço electrónico que indico, e que para poder acceder ao contido das notificacións preciso dun certificado dixital ou DNI electrónico, ao tempo que acepto ser subscripto de forma automática aos servizos de notificación do Concello de Rianxo. Máis información en concelloderianxo.gal/notifica

DATOS:

concepto do ingreso

ano	período	nº recibo / liquidación	importe
data de pagamento	entidade de pagamento	ano	período

Motivo da devolución:

NORMATIVA DO TRIBUTO INGRESOS INDEBIDOS: pagamento duplicado

pagamento excesivo

débeda prescrita

débeda anulada

DOCUMENTACIÓN:

Acreditación da titularidade da conta bancaria, se non se achega o certificado da entidade financeira

Acreditación do dereito á devolución cando o solicitante é sucesor do obrigado tributario ou do suxeito infractor

Resolución administrativa ou xudicial de anulación

Outra documentación: _____

IBAN da conta para a transferencia (24 díxitos)

SINATURA:

En cumprimento do previsto na Lei Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal e o Real Decreto 1720/07 de Regulamento do Desenvolvemento, informamos que os datos recollidos polo Concello de Rianxo coa finalidade de levar a cabo as xestións derivadas desta solicitude serán almacenados nun ou máis ficheiros titularidade do Concello debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos, e que poderán ser cedidos a outros organismos ou profesionais unicamente para a mesma finalidade. Vostede poderá, en todo momento, exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como a revogación do consentimento, mediante comunicación acompañada de fotocopia do DNI ou equivalente, ao endereço indicado neste mesmo formulario.

Rianxo, ____ de _____ de _____

Destino: _____