



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RAFAL

## SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

DATOS DEL INTERESADO:			
NOMBRE Y APELLIDOS			D.N.I.
DOMICILIO	NÚMERO	C.P.	MUNICIPIO
PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO

DATOS DEL REPRESENTANTE:			
NOMBRE Y APELLIDOS			D.N.I.
DOMICILIO	NÚMERO	C.P.	MUNICIPIO
PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO

**EXPONE**, que se ha efectuado el pago del recibo/liquidación que a continuación se detalla:

DATOS DEL RECIBO / LIQUIDACIÓN:			
CONCEPTO TRIBUTARIO	Nº RECIBO/LIQUIDACIÓN/REFERENCIA	EJERCICIO	IMPORTE
			€

Habiéndose producido (Señale con una X la casilla correspondiente):

<input type="checkbox"/> DUPLICIDAD EN EL PAGO	
<input type="checkbox"/> OTROS MOTIVOS (Indicar):	

**SOLICITA**, la devolución de \_\_\_\_\_ €, mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta de la que es titular \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_.

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	CUENTA

En Rafal a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

<p>El interesado/El representante</p>     <p>FIRMADO: _____</p>	<p><b>CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA</b>, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.</p>     <p>SELLO Y FIRMA</p>
--	---

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE RAFAL.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en el fichero "Terceros" cuyo titular es AYUNTAMIENTO DE RAFAL la finalidad de dicho fichero es la gestión de terceros. Así mismo le informamos que sus datos pueden ser cedidos a otras administraciones públicas y cualquier otra cesión prevista en la Ley. Ud. puede ejercitar los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE RAFAL, Plaza de España, nº 1, 03369 Rafal (Alicante).