

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE  
INGRESOS INDEBIDOS

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos o denominación social			NIF/NIE/CIF		
Domicilio fiscal			Municipio		
Código Postal	Provincia	Teléfonos			
		Fijo:	Móvil:	Otros:	
Representante		Domicilio a efecto de notificaciones			

2. DEVOLUCIÓN SOLICITADA

Sujeto Pasivo	Concepto	Nº. Rbo/Matrícula	Año/s	Importe €

3. CAUSA DE LA DEVOLUCIÓN

<input type="checkbox"/> Duplicidad de pago (T) <input type="checkbox"/> Cantidad pagada superior al importe liquidado (T) <input type="checkbox"/> Ingreso después de concurrir la prescripción (T) <input type="checkbox"/> Devolución del 50% por subvención aprobada (I) <input type="checkbox"/> Rectificación de error material (I) <input type="checkbox"/> Resolución de reclamación, o resolución judicial (I) <input type="checkbox"/> Devol. de recargo, intereses o costas por falta de notif.(I) <input type="checkbox"/> Devolución I.V.T.M. por baja definitiva del vehículo (I)	<input type="checkbox"/> Devolución I.A.E. por baja en la actividad (I) <input type="checkbox"/> Duplicidad de liquidaciones (I) <input type="checkbox"/> Desistimiento Lic. Apertura / Obras (I) <input type="checkbox"/> Devolución del 23% Padrón Vecinos (I) <input type="checkbox"/> Devolución del 5% por domiciliación bancaria (I) <input type="checkbox"/> Otras <input checked="" type="checkbox"/> T (Tesorería) <input checked="" type="checkbox"/> I (Intervención)
--	---

4. EXPLICACIÓN DE LA CAUSA QUE MOTIVA LA SOLICITUD

--

5. CUENTA CORRIENTE DONDE DEBE REALIZARSE LA TRANSFERENCIA

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

6. DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

<input type="checkbox"/> Copia de la Cartilla, extracto o Certificado bancario compulsado del titular del recibo. <input type="checkbox"/> Original de la Carta de Pago (salvo en el caso de embargos). <input type="checkbox"/> Recibo de ingreso en banco. <input type="checkbox"/> Otros: _____
---

- Declara no tener deudas en ejecutiva.
- Teniendo la **deuda pendiente** con el Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena que aparece en el listado adjunto, solicito la **compensación**, en el caso que tenga derecho a devolución y por la cantidad concurrente, con el/los recibo/s nº \_\_\_\_\_, o bien con los que determine el Excmo. Ayuntamiento.
- Asimismo, ruego me notifiquen las futuras comunicaciones a realizar desde la Tesorería Municipal del Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena en el domicilio facilitado.

En Benalmádena, a

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYTO DE BENALMÁDENA