

DEVOLUCIÓ D'INGRESSOS INDEGUTS

Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms		NIF/CIF	
Adreça			
Població	Telèfon		Fax
Telèfon mòbil		Correu electrònic	
Representat per		NIF	
Adreça			

Exposició dels fets i petició que es formula

Exposo:

Sol·licito la devolució dels rebuts / liquidacions abans esmentats.

A ingressar al compte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documents que s'aporten

<p>Rebut original del pagament indegut</p> <p>Documents tributaris on constin les quantitats pagades</p> <p>Còpia del pagament Correcte en casos de pagaments duplicats</p> <p>Certificat de Pagament, en cas de pèrdua dels originals.</p>

D'acord amb la Llei 15/99 de Protecció de dades de Caràcter Personal (LOPD), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, carrer Balmes, núm. 4, 08291 RIPOLLET, a l'atenció del responsable del fitxer.

Ripollet, _____ de _____ de _____

Signatura,