Ayuntamiento de A Coruña
Concello da Coruña

Solicitud de devolución de ingresos
Solicitude de devolución de ingresos

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de A Coruña
Ilmo. Sr. Alcalde Presidente do Excmo. Concello da Coruña

Datos del solicitante / *Datos do solicitante*

Nombre o razón social *Nome ou razón social*					
Primer apellido *Primeiro apelido*			Segundo apellido *Segundo apelido*		
◯ NIF *NIF*	◯ CIF *CIF*	◯ NIE *NIE*	◯ Pas. *Pas.*	◯ Otros *Outros*	Número *Número*

Representado por (en su caso) / *Representado por (se é o caso)*

Nombre o razón social *Nome ou razón social*				Primer apellido *Primeiro apelido*	
Segundo apellido *Segundo apelido*	◯ NIF *NIF*	◯ CIF *CIF*	◯ NIE *NIE*	◯ Pas. *Pas.*	◯ Otros *Outros*	Número *Número*
Tipo de representación *Tipo de representación*					

Datos de contacto para notificaciones / *Datos de contacto para notificacións*

Tipo de vía *Tipo de vía*	Nombre de vía *Nome de vía*			Número *Número*
Km *Km*	Bloque *Bloque*	Escalera *Escaleira*	Piso *Piso*	Puerta *Porta*
Código postal *Código postal*	Municipio *Municipio*		Provincia *Provincia*	

Datos de comunicación (señale forma preferente) / *Datos de comunicación (sinale forma preferente)*

◯ Correo electrónico *Correo electrónico*	◯ Telf. móvil *Tel. móbil*	◯ Telf. *Tel.*

Solicita / *Solicita*

La devolución del siguiente ingreso _____ correspondiente a los ejercicios _____ con ingreso en el siguiente código IBAN:
A devolución do seguinte ingreso *correspondente aos exercicios* *con ingreso no seguinte código IBAN:*

Datos bancarios / *Datos bancarios*

Nombre de la entidad financiera *Nome da entidade financeira*	
Código IBAN para efectuar el ingreso / *Código IBAN para efectuar o ingreso*	
IBAN E S	Sello de la entidad bancaria / *Selo da entidade bancaria*

Motivo de la devolución / *Motivo da devolución*

Nota importante / *Nota importante*
Si la devolución es solicitada por una persona jurídica, deberá adjuntar la acreditación del poder del representante. En el caso de que se haya realizado el ingreso a nombre de persona física o jurídica distinta del solicitante, deberá adjuntar la cesión de derechos correspondiente.
Se a devolución é solicitada por unha persoa xurídica, deberá achegar a acreditación do poder do representante. No caso de que se realizase o ingreso a nome de persoa física ou xurídica distinta do solicitante, deberá achegar a cesión de dereitos correspondente.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Asimismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.
De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.

A Coruña, de de
Firma de la persona solicitante
Sinatura da persoa solicitante