

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS (GENÉRICA)

Datos de la persona interesada:

Nombre y apellidos/ Razón social

DNI/NIF Email Tel. Móvil

Dirección

Municipio Código postal

Datos del representante (adjunte modelo de autorización/representación o escritura de poderes)

Nombre y apellidos

DNI/NIF Email Tel. Móvil

Dirección

Municipio Código postal

Datos del recibo/ liquidación/autoliquidación:

Tasa o precio público al que se refiere la devolución

N. Liquidación/Autoliquidación

Sanción(expediente sancionador)

Periodo Importe Fecha de pago

Hechos y motivación de la devolución:

Solicitud:Devolución del importe: Principal Recargo Interés de demora Costas Total Titular cuenta bancaria¹ DNI/NIF Código IBAN²: ES **1- PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, el interesado queda informado de que los datos personales recogidos en este formulario serán objeto de trato automatizado e incorporados a un fichero de base de datos del que es titular y responsable el Consell Insular d'Eivissa, con la finalidad de recibir pagos de la Tesorería de la Corporación o de sus organismos autónomos. El interesado queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Se informa que el Consell Insular d'Eivissa es responsable del trato de los datos indicados en este documento, con las finalidades de gestión contable y de los pagos que el Consell deba realizar, ya sea por obligación contractual, por acuerdo de la Corporación o por imperativo legal.

A estos efectos, los datos podrán ser cedidos a las entidades financieras que prestan servicios al Consell Insular, y también a las autoridades tributarias u otros organismos públicos cuando sea necesario para el cumplimiento de los trámites y de las obligaciones que se deriven.

Los datos facilitados serán conservados durante el tiempo que sea necesario y en la forma prescrita para dar cumplimiento a las obligaciones contables y tributarias, así como las instrucciones de gestión documental y archivo del Consell Insular d'Eivissa.

Para garantizar la seguridad de los pagos, con la entrega de este documento se autoriza al Consell Insular d'Eivissa a verificar, con la entidad financiera indicada, que se es titular de la cuenta bancaria descrita. La inclusión de datos falsos, incompletos o inexactos en este documento, así como la falta de comunicación de cualquier variación o modificación, puede dar lugar a anomalías en los pagos.

2- De conformidad con el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, **DECLARO:**

2.1 La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos indicados, al efecto del ingreso de los pagos realizados por el Consell Insular d'Eivissa.

2.2 La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se indican en el punto 2.1, en caso de que el Consell Insular d'Eivissa los exija.

2.3 El Consell Insular d'Eivissa, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en este documento, queda eximido de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por la persona declarante.

2.4 Autorizo al Consell Insular d'Eivissa a consultar los datos de identidad en las bases de datos de otras administraciones a las que pueda acceder para comprobar la veracidad.

Documentación que se aporta:

Escaneo de los recibos/autoliquidaciones/tasas pagadas

Otros (indique cuales)

Renuncio a cualquier otra devolución de los valores incluidos en esta solicitud de devolución.

Firma

Fecha