



# **DEVOLUCIÓN INGRESOS INDEBIDOS IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA**

## 1. SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI / NIE / NIF	
DOMICILIO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

## 2 REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI / NIE	
DOMICILIO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

### **3. SOLICITA**

**DEVOLUCIÓN DE INGRESO INDEBIDO del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica (IVTM), de conformidad al contenido del 221 Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.**

MATRÍCULA	MARCA	MODELO
RECIBOS	EJERCICIOS	IMPORTE INGRESADO

**4. MOTIVO (señalar con una X)**

- |  |
|--|
| Baja definitiva  |
| Baja temporal por robo                                     |
| Baja por transferencia año anterior                        |
| No sujeto, exención o bonificación no aplicada (detallar): |
| Otros motivos (detallar):                                  |

## **5. AUTORIZACIÓN**

Con la firma y la presentación de esta solicitud autoriza al Ayuntamiento de Dos Hermanas a consultar a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que reconoce el derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración, salvo que el interesado se opusiera a ello.

- Dirección General de Tráfico
    - Titularidad
    - Datos Técnicos del Vehículo

## **6. DEVOLUCIÓN POR TRANSFERENCIA**

El/La solicitante autoriza la devolución mediante transferencia bancaria a cuenta bancaria/IBAN:

## **7. LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado RECAUDACIÓN, responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº 1, 41700 Dos Hermanas (Sevilla)

La finalidad de este tratamiento es la de facilitar las actuaciones de gestión y control de todos los tributos, impuestos y tasas del consistorio. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.

En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución nº 1, 41700 Dos Hermanas (Sevilla)

Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es

## **8. FECHA**

a

Solicitante o representante

Firma: D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS****1. DATOS DEL ACREDITADOR/A (\*)**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		DNI / NIE / NIF	
DOMICILIO		LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE (PERSONA JURÍDICA) (\*\*)**

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE
--------------------	-----------

**3. DATOS BANCARIOS**

NOMBRE ENTIDAD	DOMICILIO SUCURSAL
CÓDIGO CUENTA CLIENTE - IBAN	
<input type="text"/>	

**4. A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA (SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS)**

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en "3. DATOS BANCARIOS" abierta a nombre del titular que se refleja en "1. DATOS DEL ACREDITADOR/A"

EL APODERADO/A (Firma y Sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**5. DOCUMENTACIÓN**

(\*) Se deberá acompañar fotocopia del D.N.I/C.I.F.

(\*\*) Se deberá acompañar fotocopia de los poderes del representante.

**6. DILIGENCIA**

El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de la cual se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Dos Hermanas exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Asimismo, autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Dos Hermanas para efectuar consultas al objeto de comprobar si se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Hacienda Estatal, Autonómica, Local y Seguridad Social.

**7. LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado "Contabilidad", responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)

La finalidad de este tratamiento es la de "control de datos para pagos". Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.

En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución núm.1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)

Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es

**8. FECHA**

a

Acreedor/a o Representante

Firma: D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_**SRA. TESORERA DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS**