



SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

1.- DATOS DO CONTRIBUÍNTE

Nome e apelidos:	NIF / CIF:	Teléfono:
Enderezo:	C.P. / Municipio:	Provincia:

2.- DATOS DO REPRESENTANTE

Nome e apelidos:	NIF / CIF:	Teléfono:
Enderezo:	C.P. / Municipio:	Provincia:

3.- MOTIVO DA DEVOLUCIÓN

--

4.- DATOS DA LIQUIDACIÓN A DEVOLVER

Nº de liquidación:	Exercicio:	Importe:	Referencia:
--------------------	------------	----------	-------------

5.- DATOS DA ENTIDADE BANCARIA PARA OS EFECTOS DA DEVOLUCIÓN

Titular da conta:			
Código Banco / caixa (4 díxitos):	Código sucursal (4 díxitos):	D.C. (2 díxitos):	Núm. conta (10 díxitos):

6.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- Fotocopia da liquidación da que se solicita a devolución.
- Certificación bancaria a nome do suxeito pasivo que figura na liquidación.
- Outra documentación.

Brión, _____, de _____ de 20__

De conformidade co establecido na Lei Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Brión incorporará os datos facilitados nesta solicitude a un ficheiro de datos de carácter persoal desta institución. Os datos recabados unicamente serán tratados no uso das funcións propias que ten atribuídas o mesmo. Asímismo, en cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, informaselle que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose por escrito ao Sr. Alcalde do Concello de Brión, entidade responsable dos ficheiros, no seguinte enderezo: Praza do Concello, Nº 1, 15865, Brión (A Coruña)