



INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO												
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL						NOMBRE				
Cl., Plz., Av., ...		NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO						PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.												
TELÉFONO						CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

REPRESENTANTE												
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL						NOMBRE				
Cl., Plz., Av., ...		NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO						PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.												
TELÉFONO						CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

DATOS TRIBUTARIOS						
TRIBUTO	Nº DECLARACIÓN	OBJETO TRIBUTARIO				
PERIODO	CUOTA	OTRO IMPORTE	RECARGO	RECARGO OTRO IMPORTE	I. DEMORA	IMP. A DEVOLVER
TOTALES						

CONCEPTO: _____

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: _____

- CAUSA DEVOLUCIÓN:
- DUPLICIDAD EN EL PAGO
 - ERROR TITULARIDAD DEUDA TRIBUTARIA
 - NO CONSIDERACIÓN SOLICITUD BAJA DECL.
 - ERROR LIQUIDACIÓN DEUDA TRIBUTARIA
 - OTROS

SOLICITA la devolución del ingreso mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta corriente / libreta de ahorros, cuya existencia acredita la correspondiente entidad:

IBAN	
Acreditación por parte de la entidad bancaria, de la existencia y titularidad de la cuenta corriente / libreta de ahorros referenciada: (FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD)	En, a de de Fdo.:

Diligencia

El solicitante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Málaga exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Málaga a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta aportación de datos bancarios.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que: Sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento **GESTIÓN DE LOS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO MUNICIPALES**. **Responsable del tratamiento:** Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayto. de Málaga. **Finalidad:** Gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. **Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios:** Podrán ser cedidos a terceros sólo por disposición legal o resolución judicial o administrativa. **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión de datos y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: <https://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>

