



DATOS DEL ACREEDOR								
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
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO (1)		CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)						

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
LOCALIDAD / MUNICIPIO		PROVINCIA				CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO (1)		CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)						

(1) Si cumplimenta alguno de los 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.

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN		
EXPEDIENTE Nº	CONCEPTO	IMPORTE

CUENTA BANCARIA CUYA TITULARIDAD DEBE DE CORRESPONDER AL MISMO TITULAR DEL DERECHO A LA DEVOLUCIÓN						
IBAN						

ACREDITACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA (*)

En, a de de

SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

(*) O bien podrá aportar certificado emitido por la entidad financiera o fotocopia de la cartilla/libreta o cualquier otro documento bancario donde se acredite de manera indubitada el IBAN completo de la cuenta y la titularidad de la misma.

Con la firma de este documento está autorizando a esta Administración a realizar las verificaciones, consultas y acceso a los datos y documentación necesaria para la tramitación solicitada, obrantes en los ficheros de las Administraciones Públicas. En caso de oposición expresa a estas consultas y accesos marque la casilla siguiente, en cuyo caso Usted estará obligado/a a aportar la referida documentación. ☐

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/lopdrat.pdf>

En, a de de

Fdo. El acreedor o representante: