

Sello de Registro



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL DE ALMERÍA

Tel.: 950300050 - Fax: 950600672

Plaza de las Mascaranas, 1

04230 Huércal de Almería

CIF: P-0405200-G

Sede Electrónica: www.huercaldealmeria.es

PROCEDIMIENTO Nº: 005-002

ÓRGANO QUE TRAMITA: TESORERÍA

## SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE INGRESOS Y FIANZAS EN METÁLICO

### 1 DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social:			
N.I.F., C.I.F., N.I.E.:			
Domicilio Notificaciones:			
Localidad:		Código Postal:	
Provincia:			
Teléfono:		Móvil:	
Fax:			
Correo Electrónico:			

### 2 DATOS DEL REPRESENTANTE (En su caso)

Apellidos y Nombre:			
N.I.F. / N.I.E.:			
Cargo o Poder que confiere la Representación:			

### 3 SOLICITA

### 4 DATOS BANCARIOS. (A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA)

Banco o Caja:			
Sucursal:			
IBAN – Cuenta Corriente (24 Dígitos)			

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Conforme (Firma y sello del Banco),

Fecha: \_\_\_\_\_

Huércal de Almería, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

El solicitante,

Firmado: \_\_\_\_\_

Área de Secretaría | E-mail: registro@huercaldealmeria.es

Plaza de las Mascaranas, 1 – (04230 Huércal de Almería)

Tel.: 950300050 - Fax: 950600672





**5 NOTA.**

El apartado 4 (Datos Bancarios), podrá ser sustituido por la aportación de un ejemplar original del certificado de titularidad de la cuenta corriente, firmado y sellado por la entidad bancaria.

**6 DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

Justificante del ingreso realizado.

**7 AUTORIZACIÓN DE LA COMPENSACIÓN DE DEUDAS**

Solicito al Ayuntamiento de Huércal de Almería la compensación del importe que me corresponde por devolución de ingresos o devolución de fianzas en metálico, con las deudas en periodo ejecutivo (no aplazadas o fraccionadas), que tengo con la Hacienda Municipal.

Huércal de Almería, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

DNI o NIE: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero, titularidad del AYUNTAMIENTO DE HUERCAL DE ALMERIA, con la finalidad de gestionar todo lo relacionado con el expediente tramitado. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la Secretaría General del AYUNTAMIENTO DE HUERCAL DE ALMERIA, en la dirección: PLAZA DE LAS MASCARANAS Nº1, 04230, HUERCAL DE ALMERIA (ALMERIA), adjuntando copia de documento que acredite su identidad. En caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de la/las firmantes, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el párrafo anterior. El AYUNTAMIENTO DE HUERCAL DE ALMERIA mantendrá la más absoluta confidencialidad respecto a los datos de carácter personal a los que haya tenido acceso y únicamente podrá cederlos a las Administraciones Públicas a las que esté legalmente obligada, de acuerdo con la legislación vigente, así como a interesados legítimos.