



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CADIZ

Tesorería

FORMULARIO NUM. : T-RV-DUPLIC-05

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales el Ayuntamiento de Cádiz, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud, así como realizar comunicaciones de su interés. Si lo desea, puede ejercitar los derechos previstos por la Ley tales como acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.

DATOS PERSONALES	(1) Nombre y Apellidos		D.N.I.
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Teléfono	Domicilio	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Municipio	Código Postal	e-mail
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
En representación de:		C.I.F.	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Otros datos relevantes:			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			

EXPONE	(2)
	Que he duplicado el pago del recibo de _____ correspondiente al ejercicio _____, del objeto tributario _____, emitido a nombre de _____.

SOLICITA	La devolución de la cantidad de que me corresponde, mediante transferencia a la cuenta bancaria de la que soy titular y que a continuación se indica.
-----------------	---

Datos Bancarios	(3)	IBAN-ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	NUM. CUENTA
	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>				

	<input style="width: 80%; height: 40px;" type="text"/>
	<input style="width: 80%; height: 40px;" type="text"/>

fecha, _____

Fdo.- _____

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ.-

INSTRUCCIONES

- (1) Consigne los datos generales solicitados, que nos permite identificar al interesado, adjunte fotocopia del NIF o CIF de este y del representante si lo hubiera.
 - (2) Identifique los datos solicitados sobre el pago duplicado del impuesto.
 - (3) Señale los datos bancarios de la cuenta que figura abierta a su nombre, y sea donde va a recibir el importe de la devolución.
-