



SOLICITUD DEVOLUCION  
INGRESOS INDEBIDOS  
TSGRSU 1T 2020



Área de Hacienda

Servicio de Rentas y Recaudación

1. Datos del solicitante / interesado / titular

Apellidos y nombre					N.I.F, tarjeta de residencia o C.I.F.		
Nombre de la vía pública			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal		
Teléfono (s)		Correo electrónico					

2. Datos representante (en su caso)

Apellidos y nombre					N.I.F.	
Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
Teléfono (s)		Correo electrónico				

3. Solicitud

Solicita la devolución de la cuota abonada por la Tasa por el Servicio de Gestión de Residuos Solidos Urbanos, periodo Primer Semestre de 2020, correspondiente a la actividad ejercida en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, con referencia catastral \_\_\_\_\_, y cuyo epígrafe de actividad en el Impuesto Sobre Actividades Económicas es \_\_\_\_\_.

Dicha petición se fundamenta, en la no utilización de dicho Servicio por el cierre obligatorio de la actividad, provocada por la crisis sanitaria por COVID-19, y así ordenada por el Gobierno.

4. Cuenta de abono de la devolución.

IBAN	Entidad	Sucursal	Número de cuenta		
ES					

TITULAR NIF: \_\_\_\_\_ Nombre/apellidos: \_\_\_\_\_

5. Documentación que se aporta:

- Copia NIF Solicitante y en su caso representante.
- Copia del IAE - Ultimo recibo o alta censal en IAE.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

6. FIRMA:

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

Solicitud devolución ingresos indebidos

# INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

## 1.- DATOS DEL RECURRENTE.

Cumplimente los datos identificativos del recurrente.

## 2.- DATOS REPRESENTANTE (en su caso).

Cumplimente los datos identificativos del representante, así como su domicilio, teléfono, etc.

En este caso se deberá presentar documento acreditativo de representación y copia del DNI del representante e interesado.

## 3.- SOLICITUD QUE FORMULA.

Indique los datos solicitados.

## 4.- CUENTA DE DEVOLUCION.

Indique la cuenta de devolución.

## 5.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA.

Reseñe los documentos que se aportan.

## 6.- FECHA Y FIRMA

Fecha y firma, en el caso de personas jurídicas o entidades, firma del representante.

## FORMA Y LUGARES DE PRESENTACIÓN

**LA PRESENTACION POR MEDIOS ELECTRÓNICOS ES LA ÚNICA POSIBLE SI, DE ACUERDO CON LA NORMATIVA VIGENTE USTED SE ENCUENTRA OBLIGADO A RELACIONARSE CON LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS A TRAVES DE DICHO MEDIOS. EN ESTE CASO PODRA EFECTUAR LA PRESENTACIÓN EN [www.ayuntamientofuentelsaz.com](http://www.ayuntamientofuentelsaz.com) - Sede Electrónica - Registro General.**



## **SI NO ESTUVIESE OBLIGADO, PODRA EFECTUAR LA PRESENTACIÓN EN EL REGISTRO GENERAL:**

Ayuntamiento de Fuente El Saz de Jarama, Plaza de la Villa 1, 28140 Fuente El Saz de Jarama. Horario de Lunes a Viernes de 9:00 a 14:00 horas.  
Telf. 61 620 00 03 - Fax. 91 620 00 86

**Se informa que los datos de carácter personal incluidos en el presente documento van a ser incorporados a los ficheros titularidad del Ayuntamiento de Fuentel el Saz de Jarama, con dirección en la Plaza de la Villa, número 1 de Fuente el Saz de Jarama, Madrid, para la gestión y control de los mismos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo comunicación por escrito a la anterior dirección.**