



Concello de Vigo
C.I.F. P3605700H
Praza do Rei 1 - 36202
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

DEVOLUCIÓN DE INGRESOS
INDEBIDOS

SELO REXISTRO

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social					Teléfono 1	Teléfono 2		
	ENDEREZO FISCAL									
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia		Municipio			Provincia				

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia		Municipio			Provincia		Correo electrónico		

RECIBO OU LIQUIDACIÓN							
Concepto							
Ano		Período		Nº Referencia		Contía	

CAUSAS DA DEVOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	Cantidade pagada superior ao importe debido.
<input type="checkbox"/>	Pago de débedas prescritas.
<input type="checkbox"/>	Duplicidade no pago da débeda ou sanción: <i>Indique a continuación a entidade ou entidades e data dos pagos</i>

I.B.A.N. PARA A DOMICILIACIÓN DA DEVOLUCIÓN					
PAÍS	D.C.	ENTIDADE	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CONTA

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de Datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo.
Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación e cancelación dirixíndose á oficina de Información/Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.



Concello de Vigo
C.I.F. P3605700H
Praza do Rei 1 - 36202
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

DEVOLUCIÓN DE INGRESOS
INDEBIDOS

SELO REXISTRO

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social					Teléfono 1	Teléfono 2	
	ENDEREZO FISCAL								
	Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia		Municipio		Provincia				

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN								
Nome da rúa, praza, etc			Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
Parroquia		Municipio		Provincia		Correo electrónico		

RECIBO OU LIQUIDACIÓN							
Concepto							
Ano		Período		Nº Referencia		Contía	

CAUSAS DA DEVOLUCIÓN	
<input type="checkbox"/>	Cantidade pagada superior ao importe debido.
<input type="checkbox"/>	Pago de débedas prescritas.
<input type="checkbox"/>	Duplicidade no pago da débeda ou sanción: <i>Indique a continuación a entidade ou entidades e data dos pagos</i>

I.B.A.N. PARA A DOMICILIACIÓN DA DEVOLUCIÓN					
PAÍS	D.C.	ENTIDADE	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CONTA

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de Datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo.
Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación e cancelación dirixíndose á oficina de Información/Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.