



DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:	
DOMICILIO:	NIF:
<i>Si cumplimenta alguno de los siguientes campos (Teléfono móvil y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a utilizarlos con carácter informativo en cualquier procedimiento en el que Vd. sea interesado con esta Administración, incluido éste.</i>	
TFNO:	CORREO ELECTRÓNICO:
<i>Si sólo desea recibir información a través del teléfono móvil y/o correo electrónico aportado exclusivamente para este procedimiento, marque esta casilla:</i> <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:
DOMICILIO:	TFNO:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:	

SOLICITA: **COMPENSACION** **DEVOLUCION**

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS INGRESOS INDEBIDOS

Concepto	Período	Nº documento	Objeto tributario	Titular

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS DOCUMENTOS A COMPENSAR

Concepto	Período	Nº documento	Objeto tributario	Titular

DATOS BANCARIOS

NÚMERO DE CUENTA - IBAN	Swift BIC - Código de la Entidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES	(Puede contener 8 u 11 posiciones)
TITULAR DE LA CUENTA:	

DOCUMENTACION A APORTAR

<input type="checkbox"/> Fotocopia del decreto o resolución	<input type="checkbox"/> Recibo original pagado motivo de anulación
En caso de duplicidad: <input type="checkbox"/> Fotocopia del primer recibo pagado	<input type="checkbox"/> Original del segundo recibo pagado
<input type="checkbox"/> Otros:	

Fecha:
FIRMA

Para resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite y continuando con el procedimiento de cobro. La diferencia de las solicitudes de compensación se ingresará dentro del período de pago de liquidación. Transcurrido éste se procederá al cobro de la diferencia en vía ejecutiva.

*En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente se le informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado Gestión y Recaudación de Tributos responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez de la Frontera con domicilio en Calle Consistorio nº15, 11403, Jerez de la Frontera (Cádiz).
La finalidad de este tratamiento es la gestión y recaudación de tributos y demás ingresos de Derecho Público del Ayuntamiento de Jerez. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas salvo obligación legal y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.
En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en la dirección antes indicada.*



DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:	
DOMICILIO:	NIF:
<i>Si cumplimenta alguno de los siguientes campos (Teléfono móvil y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a utilizarlos con carácter informativo en cualquier procedimiento en el que Vd. sea interesado con esta Administración, incluido éste.</i>	
TFNO:	CORREO ELECTRÓNICO:
<i>Si sólo desea recibir información a través del teléfono móvil y/o correo electrónico aportado exclusivamente para este procedimiento, marque esta casilla:</i> <input type="checkbox"/>	

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:
DOMICILIO:	TFNO:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:	

SOLICITA: **COMPENSACION** **DEVOLUCION**

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS INGRESOS INDEBIDOS

Concepto	Período	Nº documento	Objeto tributario	Titular

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS DOCUMENTOS A COMPENSAR

Concepto	Período	Nº documento	Objeto tributario	Titular

DATOS BANCARIOS

NÚMERO DE CUENTA - IBAN	Swift BIC - Código de la Entidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES	
(Puede contener 8 u 11 posiciones)	
TITULAR DE LA CUENTA:	

DOCUMENTACION A APORTAR

<input type="checkbox"/> Fotocopia del decreto o resolución	<input type="checkbox"/> Recibo original pagado motivo de anulación
En caso de duplicidad: <input type="checkbox"/> Fotocopia del primer recibo pagado	<input type="checkbox"/> Original del segundo recibo pagado
<input type="checkbox"/> Otros:	

Fecha:
FIRMA

Para resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite y continuando con el procedimiento de cobro. La diferencia de las solicitudes de compensación se ingresará dentro del período de pago de liquidación. Transcurrido éste se procederá al cobro de la diferencia en vía ejecutiva.

*En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente se le informa que los datos personales facilitados serán incorporados en un fichero denominado Gestión y Recaudación de Tributos responsabilidad del Ayuntamiento de Jerez de la Frontera con domicilio en Calle Consistorio nº15, 11403, Jerez de la Frontera (Cádiz).
La finalidad de este tratamiento es la gestión y recaudación de tributos y demás ingresos de Derecho Público del Ayuntamiento de Jerez. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas salvo obligación legal y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.
En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en la dirección antes indicada.*