



DEVOLUCIÓN INGRESOS ACTIVIDADES

28270 MADRID

C.I.F. P.2804400F

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre y apellidos: .....
DNI: ..... Teléfono de contacto: .....
Domicilio: C/..... N° ..... Piso.....
Municipio..... C.P.....

**DATOS DEL RECIBO:**

Actividad realizada: .....
Importe abonado: .....
Fecha de pago:...../...../..... Fecha de baja en la actividad:...../...../.....
Persona que realiza la actividad: .....
N° CUENTA BANCARIA (para realizar la devolución):
Entidad.....Sucursal.....D.C.....N° Cta.....

**DOCUMENTACIÓN APORTADA:**

- Justificante del ingreso al que se refiere la solicitud.
Otros:.....

Colmenarejo, a ..... de ..... de 200....
Firmado:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Rentas y Contabilidad, cuya finalidad es la Gestión tributaria y financiera, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid...

A RELLENAR POR EL AYUNTAMIENTO

**INFORME (por el Técnico/Encargado del área correspondiente):**

Comprobada la baja en la actividad con fecha de ..... y la efectividad del ingreso señalado, se informa FAVORABLEMENTE la devolución solicitada por importe de ..... euros.

Fdo.: .....

**DESCUENTOS A APLICAR (Departamento de Recaudación):**

- Deudas tributarias: concepto e importe a descontar .....
Otros: .....

LIQUIDO A PERCIBIR POR EL SOLICITANTE: .....euros

Resolución de Alcaldía: Por la presente se aprueba la devolución anterior en los términos expuestos.
Colmenarejo, a ..... de ..... de 200....

LA ALCALDESA,

Ante mí, el Secretario

Mª Isabel Peces-Barba Martínez

Juan José García Bayón