



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ**

Tesorería

(Espacio reservado para sellos internos)

(Espacio reservado para sellos internos)

FORMULARIO NUM. : T-RV-COMP- 1

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal 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 de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.

**DATOS IDENTIFICATIVOS**

**(1) Nombre y Apellidos ó Razón Social del Solicitante** **DNI/CIF ( Solicitante):**

\_\_\_\_\_  
**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Domicilio :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Municipio:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Nombre y apellidos del Representante:** \_\_\_\_\_ **DNI del Representante:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Otros datos relevantes:**

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE COMPENSACIÓN**

**(2) SOLICITO:**

Que de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 56 del Reglamento General de Recaudación, aprobado por RD 939/2005 de 29 de julio, la compensación entre las deudas a favor de la Hacienda Pública y los créditos reconocidos por la misma a favor del solicitante que se detallan a continuación:

<b>DEUDAS</b>	Concepto:	Id. Recibo:	Vencimiento:	Importe:

  

<b>CRÉDITOS</b>	Concepto:	Num. Facturas// Id. Recibo.	Importe:

**(3) El solicitante declara expresamente que no ha transmitido o cedido a otra persona, ninguno de los créditos objeto de esta solicitud de compensación.**

En Cádiz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. ( Firma y sello en su caso)

SRA. ALCALDESA- PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ.-



## INSTRUCCIONES

**(1)** Consigne los datos generales solicitados, que nos permite identificar al solicitante / representante y adjunte fotocopia de su NIF o CIF, o poder original

**(2)** Identifique las deudas y créditos objeto de la compensación. En el caso en que la deuda objeto de compensación se refiera a otros contribuyentes distintos a quien ostenta el crédito deberá rellenar el anexo adjunto.

**(3)** Fecha, firma y sello.

### Lugar de presentación:

Este Impreso una vez cumplimentado debe presentarse en el Registro de entrada de este Excmo. Ayuntamiento de Cádiz – (Dirigido a Tesorería)- Pza. S. Juan de Dios, s/n 11005- Cádiz.

Conforme a lo dispuesto en la norma citada, se acompaña a la presente solicitud:

- a. Modelo oficial de declaración-liquidación o autoliquidación, debidamente cumplimentado.
  
- b. 1. Certificado expedido por la oficina de contabilidad del Departamento, Centro u Organismo gestor del pago en el que se refleje la existencia del crédito reconocido ofrecido en compensación pendiente de pago, y la suspensión, a instancia del interesado, de su abono en tanto no se comunique la resolución del procedimiento de compensación.  
2. Habiendo solicitado el certificado mencionado en el párrafo anterior, y no disponiendo del mismo en el momento de presentación de la solicitud de compensación, se adjunta:
  - Copia de las solicitudes de expedición de dicho certificado y de suspensión del correspondiente pago debidamente presentadas ante el órgano que proceda y
  - En su caso, documentación que acredite el derecho al crédito que se ofrece.
- 3. Derivando el crédito ofrecido en compensación de un ingreso indebido de naturaleza tributaria, se acompaña:
  - Copia del acto, resolución, o sentencia firme que reconozca el derecho a la devolución de un ingreso indebido y declaración de que dicho acto no está recurrido.
  
- c. En su caso, los documentos que acreditan la representación.

