



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ

Tesorería

(Espacio reservado para sellos internos)

(Espacio reservado para sellos internos)

FORMULARIO NUM. : T-RV-0001*-IBI-02

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 PERSONALES	Nombre y Apellidos				D.N.I.									
	Teléfono				Domicilio									
	Municipio				Código Postal	e-mail								
	En representación de:				C.I.F.									
	Otros datos relevantes:													
	EXPONE													
Que ha satisfecho el I.B.I, correspondiente al ejercicio [] , del inmueble con Referencia Catastral [] , emitido a nombre de []														
Y que debido a un cambio en la titularidad catastral del citado inmueble:														
SOLICITA														
La devolución de la cantidad de que me corresponde, mediante transferencia a la cuenta bancaria de la que soy titular y que a continuación se indica.														
Datos Bancarios														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>ENTIDAD</th> <th>SUCURSAL</th> <th>D.C</th> <th>NUM. CUENTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="4"></td> </tr> </tbody> </table>							ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	NUM. CUENTA				
ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	NUM. CUENTA											
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN														
<input type="checkbox"/> Justificante de ingreso original, objeto de la devolución. <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI. del solicitante <input type="checkbox"/> Autorización del titular del recibo (en caso de ser una persona distinta al solicitante) y fotocopia DNI <input type="checkbox"/> Otros: []														

Cádiz, a ___ de _____ de ____.
El solicitante,

Fdo.- _____

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