



**Solicitud de devolución de ingresos
indebidos**

S03

Solicitante	N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre/Razón Social				
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

y en su representación:

Representante	N.I.F./C.I.F.	Apellidos y nombre/Razón Social				
	Calle/Plaza/Avda.	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono	

Solicita la devolución de ingresos indebidos en los conceptos de: _____, motivado por _____, para lo que adjunta el **justificante de pago original** o certificado de pago expedido por el OAGER, en su caso.

Y **autoriza** que la devolución que corresponda se efectúe en la cuenta de abono de la que es titular D/D^a _____ con N.I.F. _____, con **IBAN:**

IBAN																							

Salamanca, a _____ de _____ de 20__.

Firmado: _____

NOTA: Es imprescindible señalar el número de IBAN para poder efectuar la correspondiente devolución.

Se ruega indicar el teléfono de contacto para evitar posibles retrasos en la devolución.

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento cuyo responsable es el Organismo Autónomo de Gestión Económica y Recaudación del Ayuntamiento de Salamanca. C/ Espoz y Mina nº 16-18. 37002 Salamanca. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición, en los términos previstos en la indicada Ley Orgánica 3/2018. Puede consultar más información en <https://www.oager.com/contenidos.aspx?id=247>

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL O.A.G.E.R.

c/ Iscar Peyra, 24-26

