



GI.018 - DEVOLUCIÓ D'INGRESSOS

dades personals

DADES DEL SOL·LICITANT:

Nom i Cognoms:			
DNI/CIF:		Telèfon:	
Adreça:		C.P:	
Població:		Província:	
Correu electrònic:			
En representació de:		DNI/CIF:	

Autoritze expressament a l'Ajuntament de Picanya a enviar a l'adreça de correu electrònic dalt assenyalada, les notificacions que hagen de practicar-me en els expedients en què siga part o puga tindre un interès legítim, amb plens efectes jurídics com disposa l'art. 59.3 de la Llei 30/92 L.R.J.-P.A.C.

situació exposada

EXPOSE:

Havent abonat la liquidació amb les següents dades:

Referència:	
Concepte:	
Import:	

sol·licitud realitzada

I per tot allò **DEMANE:**

La devolució de l'esmentat ingrés pel motiu:

- Duplicat¹
- Liquidació incorrecta¹
- Baixa definitiva del vehicle amb matrícula:² _____
en la data de baixa definitiva: _____
(en aquest cas es realitzarà la devolució de la part corresponent)
- Altres:¹ _____

al següent número de compte bancari:

ES

¹cal adjuntar justificant de pagament

²cal adjuntar certificat de destrucció o baixa definitiva del vehicle

Signatura

Picanya, ___ de _____ de _____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya