

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PARTE
PROPORCIONAL DEL I.A.E.
POR CESE DE ACTIVIDAD**

(1) DATOS DEL SOLICITANTE / TITULAR DEL RECIBO

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:		Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

(2) DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:		Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

(3) DATOS DE LA ACTIVIDAD

SECCIÓN. :	GRUPO/EPÍGRAFE:	REFERENCIA:
DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD: (Av, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra)		

(4) SOLICITUD

Que se revisen los siguientes recibos y se proceda a la devolución del exceso pagado, ya que se ha declarado el cese de la actividad ante la A.E.A.T. con efectos desde el día _____, preferentemente mediante transferencia bancaria a la cuenta:

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Código Cuenta

Nº de recibo:	Ejercicio:	Importe:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia de los recibos – liquidaciones a revisar.
- Fotocopia DNI, NIF, NIE del Solicitante.
- DNI, NIF, NIE del Representante y documentación acreditativa de la representación.
- Declaración de baja debidamente tramitada y sellada por la A.E.A.T. (modelo 840)
- Documentación acreditativa de la titularidad de la cuenta bancaria.

Fecha:

Firmado:

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Gestión Tributaria-Recaudación" titularidad del Ayuntamiento de Alcalá de Henares, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, inspección y recaudación de ingresos de derecho público. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los datos ante el Servicio de Gestión Tributaria, Concejalía de Hacienda. Plaza de Cervantes nº 4.