

MOD.101	DEVOLUCION DE INGRESOS (ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS) (LEA LAS INSTRUCCIONES)	Registro ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN
----------------	--	---

SUJETO PASIVO / REPRESENTANTE (1)	DNI/NIF INTERESADO/A	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DNI/NIF REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO FISCAL/SOCIAL	(Marque con una X)	INTERESADO/A	REPRESENTANTE
	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

(1) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación.

FORMULACION	① IDENTIFICACION DEL VALOR PAGADO O SUS REFERENCIAS DE COBRO	② TRIBUTOS A LOS QUE AFECTA	
		IBI URBANA	"PLUSVALÍA"
		IBI RUSTICA	IMPUESTO SOBRE CONSTRUCCIONES
		IMPUESTO SOBRE VEHICULOS	CONTRIBUCIONES ESPECIALES
		IAE	TASAS MUNICIPALES

FORMULACION	③ MOTIVO QUE JUSTIFICA LA DEVOLUCION		
	RESOLUCION DEL CATASTRO	DUBLICIDAD	OTROS:
	RESOLUCION DE LA AEAT*	CESE DE LA ACTIVIDAD	
RESOLUCION DEL OAPGT**	BAJA DEL VEHICULO		
RESOLUCION DEL AYUNTAMIENTO	BONIFICACIÓN O EXENCION		
*AEAT= Agencia Estatal de Administración Tributaria. **OAPGT= Organismo Autónomo Provincial de Gestión Tributaria de Toledo			

AMPLIACION DE DATOS ④	
------------------------------	--

DOCUMENTOS APORTADOS ⑤	RESOLUCION DEL CATASTRO	DECLARACION DE BAJA	i OBLIGATORIO ▶ EN INGRESOS REALIZADOS EN EL AYUNTAMIENTO ▶ DISTINTO SUJETO PASIVO ▶ INMUEBLES SEGREGADOS ▶ FALTA DE IDENTIFICADOR DEL VALOR
	RESOLUCION DE LA AEAT	COPIA DEL JUSTIFICANTE DEL INGRESO	
	RESOLUCION DEL OAPGT	JUSTIFICANTE ORIGINAL DEL INGRESO i	
	RESOLUCION DEL AYUNTAMIENTO	OTRO	

⑥ EN ATENCION A TODO LO EXPUESTO SOLICITA

EL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA DEVOLUCION DE INGRESO INDEBIDOS.
 EL PRORRATEO DE CUOTAS, POR LA BAJA DEL VEHÍCULO O EL CESE DE LA ACTIVIDAD, CON LA CORRESPONDIENTE DEVOLUCION

⑦ IBAN - DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA											

EN _____, A _____ DE _____ DE _____
 (FIRMA)

Los datos de carácter personal que se faciliten en este formulario se incluirán en el registro de actividades de "Aplicación de tributos y potestad sancionadora en materia de tráfico", cuyo responsable es el OAPGT. La finalidad del tratamiento de los datos es proporcionar información y asistencia a los obligados tributarios, así como la gestión, recaudación e inspección tributaria. Su base legal es el ejercicio de los poderes públicos conferidos al OAPGT en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria y demás normativa de aplicación. No se cederán datos a terceros que no sean encargados del tratamiento, salvo obligación legal.
 Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos recogidos en el Reglamento General de Protección de datos ante dicho responsable. Puede consultar la información adicional y detallada de este registro de actividades, así como contactar con el delegado de protección de datos a través de la web corporativa: www.oapgt.es o dirigiéndose a OAPGT: Calle Real 4, 45002 Toledo. Telf. 925 28 84 84

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO

El presente impreso se utiliza, de forma optativa por el interesado o su representante, cuando el Servicio de Información al Ciudadano carece de atribuciones para resolver, en el curso de su comparecencia en nuestras dependencias, la solicitud que formula. Su finalidad es que usted pueda aportar de forma ordenada y simplificada los datos necesarios para admitir a trámite su recurso, así como los elementos relevantes en los que usted justifica su solicitud, permitiendo, a la unidad que proceda a su tramitación, una comprensión, sencilla, rápida y clara de su petición acelerando con ello su resolución.

DATOS PERSONALES

DATOS DEL SUJETO PASIVO En este apartado deberá escribir obligatoriamente los datos de la persona a la que se haya dirigido el acto que se recurre, señalando en cada apartado el nombre y apellidos, o razón social en el caso de personas jurídicas, el NIF, o CIF, domicilio a efectos de notificación, Municipio, Provincia y código postal. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

DATOS DEL REPRESENTANTE Únicamente se facilitarán cuando la persona que firme el recurso no sea la misma que el sujeto pasivo. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

OTROS MEDIOS DE COMUNICACION Le sugerimos que nos facilite el número de Fax o la dirección de e-mail (correo electrónico) si dispusiera de cualquiera de ellos.

1 IDENTIFICADOR DEL VALOR PAGADO O SU REFERENCIA DE PAGO En este apartado deberá escribir en cada casilla los datos que identifican cada uno de los ingresos realizados. Si estos se han realizado con posterioridad al año 2000 se sugiere que consulte el documento de pago utilizado para ello donde, el identificador aparece en el cuerpo central del documento y la referencia de pago en la parte inferior izquierda. En el caso de que el ingreso se hubiera realizado antes del año 2001 deberá escribir el número de impreso que figura en documento justificante del pago.

2 TRIBUTOS A LOS QUE AFECTA Deberá tachar obligatoriamente una o más opciones que figuran en el impreso, para lo cual se sugiere que consulte el documento notificado o comunicado. A los efectos de rellenar este apartado le informamos que en el caso que no coincida ninguna deberá señalarlo en el apartado **TASAS MUNICIPALES**. Glosario de términos: **IBI URBANA** (Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza urbana) **IBI RUSTICA** (Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza rústica) **IAE** (Impuesto sobre Actividades Económicas) **"PLUSVALIA"** (Impuesto sobre el Incremento de Valor de los Terrenos de naturaleza urbana) **TASAS MUNICIPALES** (Cualquier concepto distinto de aquellos que preceden a esta opción)

3 MOTIVO QUE JUSTIFICA LA DEVOLUCION En este apartado deberá tachar una o más opciones que figuran relacionadas. Las opciones que comienzan por la palabra **"RESOLUCION"** suponen que usted tiene en su poder un documento que le ha sido notificado por una de las Administraciones Públicas que en los mismos se señalan, en el que se hace constar o se deduce que el acto administrativo que recurre contiene errores. En el supuesto en que el motivo por el que usted recurre no se encuentre en ninguna de las opciones expresamente señaladas, deberá escribirlo sucintamente en el apartado " **OTROS:**"

4 AMPLIACIÓN DE DATOS En este apartado usted puede añadir, sucintamente, aquellos extremos que considere relevantes o esclarecedores del derecho que reclama. Recuerde que una exposición no es más clara cuanto más extensa es, sino cuando se circunscribe a los aspectos esencialmente relevantes expuestos de forma concisa.

5 DOCUMENTACION QUE APORTA En este apartado tache la opción u opciones que coincidan con los documentos que, en su caso, aporte. Si algún documento de los que aporta no estuviese recogido, escriba en la casilla " **OTRO**" de este apartado. Es obligatorio presentar los justificantes originales del ingreso en los casos que se señalan en el formulario.

6 EN ANTECION A TODO LO EXPUESTO SOLICITA Tache la casilla que corresponda a su solicitud.

7 DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Escriba el número de cuenta al que debería transferirse el importe de la devolución que solicita.

8 (*Lugar, fecha y firma*) Escriba el lugar y la fecha en la que formula la solicitud y fírmelo.

① INFORMACIÓN

El plazo máximo establecido para resolver el procedimiento es de 3 MESES computados desde la fecha de Registro por el OAPGT, entendiéndose desestimado si en el plazo indicado no se ha dictado y notificado la resolución correspondiente.

Para obtener información sobre el estado de tramitación del procedimiento podrá acudir a las dependencias de los Servicios Centrales situadas en la CALLE REAL, NÚMERO 4, en horario de 9 a 14 horas de lunes a viernes o llamar al teléfono **902450102**.

Para su mayor comodidad le sugerimos que utilice la línea telefónica.



Apellidos y Nombre del Contribuyente

Identificador Fiscal

00000000 G

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES - NAT. URBANA
AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO

PERIODO: 2007 - ANUAL

Detalle del Recibo

Situación de la finca

AV EJEMPLO 00

Titular según el Padrón

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

Identificación del Recibo

20074545000IU01R000000

Número Fijo

123456789

Referencia Catastral
0000000VJ0000S0001GE

Val.Suelo
87.580,18

Val.Construc.
786,97

Val.Catastral Total
88.367,15

Año Val.
2007

Año Rev.
1998

Uso
I

Base Liquidable
88.367,15

Tipo
0,6400

Cuota íntegra
565,55

% Part. Indiv.
100,00

% Bonif.
0

C. líq.
565,55

Participada

Plazo para el pago

Total Principal

Ingresos a cuenta

Importe a Ingresar

00/00/2007 al 00/00/2007

565,55

0,00

565,55€

Referencia de pago: 00000000000

ATENCIÓN TELEFÓNICA: 902 45 01 02

1. Inicio de Ejecutiva: Finalizado el período voluntario, los recibos pendientes incurrir en Recargo, devengando interés de demora y costas del procedimiento.
2. Este documento es nulo sin la validación de Entidad autorizada.

3. El pago no libera de la deuda si se efectúa con posterioridad al último día de pago señalado.
4. Forma de Pago: En cualquier Oficina de CCM, BSCH, BBVA, Barclays Bank, B.Popular, C.Rural Toledo, La Caixa.

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para el Contribuyente

Código Procedimiento de Recaudación: 90000000

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para la Entidad Financiera

Último día de pago 00/00/2007	Emisora 50005	Modo 2	Referencia 000000000000	Identificación 000000000	Importe a Ingresar UR* 565,55
Titular según el Padrón EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE			Identificador Fiscal 00000000G		Recibo de AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO
Situación de la finca AV EJEMPLO 00				Identificación del Recibo 20074545000IU01R000000	

Alta de Domiciliación

Sr. Director, le ruego acepte en mi cuenta la siguiente orden de domiciliación:

Entidad	Agencia	D.Control	Número de Cuenta	Ref. Domiciliación B000000000
Nombre del Titular de la Cuenta			EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE CL EJEMPLO 5	
Identificador Fiscal			45005 TOLEDO TOLEDO	
Firma del Titular de la cuenta				