

REVISIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS TRIBUTARIOS

Solicitante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Correo electrónico			Teléfono	
Representante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono
Medio de notificación				
<input type="checkbox"/> Por correo postal				
Rúa/....			Núm.	Escaleira
			Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

Datos do documento de ingreso ou acto administrativo recorrido:				
Concepto do ingreso			Referencia	Ano
Núm. recibo	Importe	Data pago	Lugar de pago	
Órgano que ditou a resolución administrativa			Data de resolución	
Data de notificación da resolución		Número de resolución	Código/Núm. expediente	

Exposición de feitos e consideracións que motivan o recurso:		
Petición		
<input type="checkbox"/> Anulación	<input type="checkbox"/> Devolución	<input type="checkbox"/> Outras peticións: _____

Documentación
A achegar polo interesado:
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante <input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede <input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados) <input type="checkbox"/> Documento que motiva o recurso <input type="checkbox"/> Garantía, no suposto de solicitar a suspensión da execución do acto recorrido <input type="checkbox"/> Acreditación da titularidade da conta bancaria se non se achega o certificado da entidade financeira, no suposto de solicitar a devolución dun ingreso

Elixa o medio de pago
<input type="checkbox"/> Compensación co recibo/liquidación/autoliquidación:
<input type="checkbox"/> Transferencia á conta bancaria
IBAN (Número internacional de conta bancaria)
CERTIFICADO DA ENTIDADE FINANCEIRA: Os datos que se consignan nesta solicitude (solicitante e conta) coinciden cos do titular da conta bancaria aberta nesta entidade.
(Data, selo e sinatura da entidade bancaria)

<input type="checkbox"/> PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados <input type="checkbox"/> NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións
--

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade