

SOLICITANTE

Nombre y Apellidos /Razón Social:				DNI/NIE/Pasaporte/CIF:	
Domicilio:				Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	Correo electrónico		

REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos /Razón Social:				DNI/NIE/Pasaporte/CIF:	
Domicilio:				Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	Correo electrónico		

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

☐ Deseo ser notificado de forma electrónica ☐ Deseo ser notificado por correo certificado al domicilio antes indicado

NOTA: De conformidad con el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas; b) Las entidades sin personalidad jurídica; c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional; d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente; e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

SOLICITA

En base a lo dispuesto en la Ley General Tributaria, Reglamento General de Recaudación y en la Ordenanza General de Gestión, Recaudación e Inspección del Ayuntamiento, solicito la compensación de los débitos liquidados por esa Administración, sobre los que formulo por el presente reconocimiento de deuda, y no ingresados en Arcas Municipales siguientes:

DETALLES DE LOS DÉBITOS/DEUDAS A COMPENSAR

REFERENCIAS				DESGLOSE DE LA DEUDA (€)				
Concepto	Año	Periodo	Número	Principal	Recargos	Costas	I/Demora	Total
TOTAL								

Dicha compensación se interesa se practique con cargos a los derechos reconocidos, por esa Administración, a mi favor siguientes (1)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

☐	Facturas pendientes de pago por el Ayuntamiento cuya fotocopia se adjunta
☐	Resolución de ingreso indebido de fecha por importe de €
☐	
☐	
☐	

(1) La no presentación de la resolución de reconocimiento del derecho de devolución llevará implícita la no resolución de la petición y su archivo sin más trámites

Alcorcón a ____ de _____ 20__

Firma Solicitante o Representante