

2277

## MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

DATOS DEL INTERESADO											
Apellidos y nombre o razón social								NIF			
Tipo Vía Nombre			re de la vía pública					Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal Mu		unicipio				Provincia					
Teléfono			Fax	Correo electrónico							
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES											
Tipo Vía Nombre			re de la vía pública					Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal Mu		unicipio	Provincia				Teléfono		Fax		
SOLICITUD [1] EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA.  Marcar una X para solicitar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal.											
actos y resoluciones administrativos que se deriven de cualquier procedimiento tramitado a partir de este momento.  A tal fin, me comprometo [3] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave concertada o cualquier otro sistema habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <a href="https://sede.carm.es/">https://sede.carm.es/</a> apartado consultas/notificaciones electrónicas/, o directamente en la URL <a href="https://sede.carm.es/vernotificaciones">https://sede.carm.es/vernotificaciones</a> Asimismo autorizo, a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo											
SUSCRIPCIÓN AL SERVICIO DE AVISOS DE NOTIFICACIONES  Marcar una X para autorizar el envío de avisos de las notificaciones emitidas al número de teléfono móvil o a la dirección de correo electrónico indicados. El aviso en ningún caso tendrá la consideración de notificación.											
	Autorizo a que me envíe un aviso, siempre que disponga de una nueva notificación en la Dirección Electrónica H Electrónica, a través de un correo electrónico a la dirección de correo móvil										
REPRESENTANTE											
Apellidos y nombre o razón social									NIF		
Tipo Vía Nombr		e de la vía pública					Número	Esc.	Piso	Puerta	
Código Postal		M	Municipio Provi				ncia				
Teléfono			Correo electrónico								
				DAT	OS DEL EXPE	DIENT	Е				
Nº de expediente:											
Tributo/Obligación				Ejercicio	Num. Fijo						



## 2277

EXPONE: que se ha pagado indebidamente la cantidad de	por los motivos que se expresan a continuación:
Aporto la siguiente documentación:	
<b>SOLICITA</b> , se declare ingreso indebido la cantidad deintereses de demora devengados desde su cobro, ordenando su pago mediante transfe	
presente escrito.	reneta a la cuenta bancaria cuyo ceranteado se adjunta ar
Lugar, fecha y firma	
Fdo.:	
DIRECCIÓN GENERAL/ ORGANISMO AUTÓNOMO: SR. JEFE DE SERVICIO DE	
[1] Las personas físicas podrán elegir el sistema de notificación (electrónico o postal) ante la Adminis	
electrónicamente con las Administraciones previsto en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (pers colegiados, empleados públicos y personas que los representen) quienes por ley están obligados a [2] La notificación por comparecencia electrónica se regula en el artículo 67 del Decreto 302/2011, o	onas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales ser notificados electrónicamente.
de la Administración Pública de la CARM. [3] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procuna vez transcurridos 10 días naturales, desde la puesta a disposición de la notificación en la Se notificación ha sido rechazada.	

LLos datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el correspondiente fichero con la exclusiva finalidad de la gestión tributaria y recaudatoria de la Comunidad de la Región de Murcia, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales