

**CANON DE SANEAMIENTO DE AGUAS**

Can Troncoso, 1. 07001 Palma de Mallorca

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS**

DIR3 ATIB:A04013587

INTERESADO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
	DOMICILIO			MUNICIPIO		
	PROVINCIA	CP	ISLA	TEL.		

DATOS DEL INMUEBLE	CALLE		NÚM	PISO	URBANIZACIÓN	PREDIO
	MUNICIPIO	CP	OTROS DATOS DE LOCALIZACIÓN		CONTADOR INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>
					CONTADOR COLECTIVO	<input type="checkbox"/>

SOLICITUD	PERÍODO COMPRENDIDO																		
	EXPOSICIÓN DE MOTIVOS																		
	CANTIDAD A DEVOLVER																		
	ENTIDAD BANCARIA																		
	AGENCIA			PROVINCIA															
	POBLACIÓN																		
CODIGO CUENTA CLIENTE (CCC)																			
<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> </table>						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN																			
<input type="checkbox"/> RECIBOS QUE INCLUYAN CANTIDADES A DEVOLVER <input type="checkbox"/> COPIA SOLICITUD DE BENEFICIOS FISCALES <input type="checkbox"/> COPIA RESOLUCIÓN DE BENEFICIOS FISCALES <input type="checkbox"/> OTROS																			
<p>Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.</p> <p>.....de.....de 20.....</p> <p>Firma,</p>																			

### Información básica sobre Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679)

<b>Responsable del tratamiento</b>	Agència Tributària de les Illes Balears
<b>Finalidad de la recogida y tratamiento</b>	Gestionar, liquidar, inspeccionar y recabar los tributos propios de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
<b>Legitimación para el tratamiento</b>	Art. 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos. Arts. 6 y 8 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales.
<b>Destinatarios del tratamiento</b>	Contribuyentes, sujetos obligados, representantes legales y presentadores.
<b>Sus derechos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <a href="https://www.atib.es/es/proteccion-de-datos">https://www.atib.es/es/proteccion-de-datos</a>