

SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ D'INGRESSOS
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

Expedient Expediente			
Subjecte passiu Sujeto pasivo			
NIF			
Domicili Domicilio			
Representant Representante		NIF	
Motiu Motivo			

EXPOSA

Que havent resultat afectat per la DANA de 29 d'octubre de 2024 i complint els requisits establits en el Reial Decret llei 6/2024, de 5 de novembre.

EXPONE

Que habiendo resultado afectado por la DANA de 29 de octubre de 2024 y cumpliendo los requisitos establecidos en el Real Decreto-ley 6/2024, de 5 de noviembre.

SOL·LICITA

Sol·licita la reducció/devolució que li corresponga sobre l'IAE d'acord amb les següents circumstàncies:

- Cessament definitiu de l'activitat / Cese definitivo de la actividad
- Cessament parcial. Data de reinici de l'activitat / Cese parcial. Fecha de reinicio de la actividad _____

SOLICITA

Solicita la reducción/devolución que le corresponda sobre el IAE de acuerdo con las siguientes circunstancias:

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declare sota la meua responsabilitat que la devolució haurà d'efectuar-se al següent compte, titularitat del subjecte passiu:

IBAN:
Titular - NIF:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad que la devolución deberá efectuarse a la siguiente cuenta, titularidad del sujeto pasivo:

DATA / FECHA:

Firma la sol·licitud / Firma la solicitud

Fdo:

INFORMACIÓ AL CONTRIBUENT

- Les sol·licituds de devolució hauran de ser presentades pel subjecte passiu. En cas contrari haurà d'aportar document d'autorització emplenada [(1) Model d'autorització].
- El compte de devolució haurà de ser titularitat del subjecte passiu.

INFORMACIÓN AL CONTRIBUYENTE

- Las solicitudes de devolución deberán ser presentadas por el sujeto pasivo. En caso contrario deberá aportar documento de autorización cumplimentada [(1) Modelo de autorización].
- La cuenta de devolución deberá ser titularidad del sujeto pasivo.

ATENCIÓ AL CONTRIBUENT

Per a qualsevol consulta o aclariment pot:

- a) Contactar amb el telèfon d'atenció al contribuïent 963 000 500.
- b) Dirigir-se a qualsevol de les oficines del Servei de Gestió Tributària de la Diputació de València. Amb la finalitat d'oferir-li una millor atenció, li recomanem concertar una cita prèvia en <https://citaprevia.dival.es> (i consultar el llistat d'oficines) o cridant al telèfon indicat anteriorment. També podrà presentar sol·licituds o realitzar directament tràmits (pagaments, domiciliacions...) a través de l'Oficina Virtual Tributària: www.sede.dival.es/oficinatributaria

ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE

Para cualquier consulta o aclaración puede:

- a) Contactar con el teléfono de atención al contribuyente 963 000 500.
- b) Dirigirse a cualquiera de las oficinas del Servicio de Gestión Tributaria de la Diputación de València. Con el fin de ofrecerle una mejor atención, le recomendamos concertar una cita previa en <https://citaprevia.dival.es> (y consultar el listado de oficinas) o llamando al teléfono indicado anteriormente. También podrá presentar solicitudes o realizar directamente trámites (pagos, domiciliaciones...) a través de la Oficina Virtual Tributaria: www.sede.dival.es/oficinatributaria

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Les seues dades personals seran tractats per la Diputació de València en qualitat d'encarregat del tractament en virtut de la delegació realitzada per l'entitat delegant, la qual és responsable del tractament de les seues dades. La finalitat d'aquest tractament és estudiar, gestionar i respondre a la sol·licitud que ens ha plantejat. Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat de les dades personals, en cas que procedisquen, davant la Diputació de València, dirigint la seua sol·licitud al Registre d'Entrada d'aquesta, la adreça de la qual és C/ Serrans núm.2, 46003 València. Així mateix, pot tramitar aquesta sol·licitud a través de la seu electrònica de la Diputació si disposa dels certificats digitals oportuns (<https://www.sede.dival.es>).

Pot ampliar aquesta informació en <https://www.dival.es/va/content/politica-de-privacitat>.

De tot això s'informa en compliment de l'art. 11 de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals; i altra normativa vigent.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán tratados por la Diputación de València en calidad de encargado del tratamiento en virtud de la delegación realizada por la entidad delegante, la cual es responsable del tratamiento de sus datos. La finalidad de dicho tratamiento es estudiar, gestionar y responder a la solicitud que nos ha planteado. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos personales, en caso de que procedan, ante la Diputación de València, dirigiendo su solicitud al Registro de Entrada de la misma, cuya dirección es C/ Serranos núm. 2, 46003 València. Asimismo, puede tramitar dicha solicitud a través de la sede electrónica de la Diputación si dispone de los certificados digitales oportunos (<https://www.sede.dival.es>).

Puede ampliar esta información en <https://www.dival.es/es/content/politica-de-privacidad>.

De todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; y demás normativa vigente.

(1) Model d'autorització (a omplir en cas de no aportar document d'autorització)

Sr./Sra. _____, amb NIF _____, i amb domicili a _____
província de _____, carrer/avinguda/plaça _____, núm. _____, CP _____

AUTORITZE el/la:

Sr./Sra. _____, amb NIF _____, a sol·licitar la devolució en el
meu nom, en el compte ressenyat en esta sol·licitud, del qual sóc titular.

A _____,
Firma de la persona que autoritza:

(1) Modelo de autorización (a cumplimentar en caso de no aportar documento de autorización)

Sr./Sra. _____, con NIF _____, y con domicilio en _____
provincia de _____, calle/avenida/plaza _____, núm. _____, CP _____

AUTORIZO al:

Sr./Sra. _____, con NIF _____, a solicitar la devolución en mi
nombre, en la cuenta reseñada en esta solicitud, de la que soy titular.

En _____,
Firma de la persona que autoriza: