

SOLICITUD DE DEVOLUCION DEL PRECIO PUBLICO POR LA PRESTACION DE USOS Y SERVICIOS EN LOS CENTROS DEPORTIVOS MUNICIPALES

Nº Registro

DATOS DEL / DE LA BENEFICIARIO/A:

Nombre y Apellidos		Fecha de Nacimiento	CIF-Pasaporte-L.Familia
Domicilio (Calle y Nº)		Provincia	Población
			Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

DATOS DEL / DE LA SOLICITANTE (1):

(cumplimentar solo en el caso de que el beneficiario sea menor de 18 años o persona con grado de dependencia)

Nombre y Apellidos		Fecha de Nacimiento	CIF-Pasaporte-L.Familia
Domicilio (Calle y Nº)		Provincia	Población
			Código Postal
E-mail	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax

DATOS BANCARIOS (2):

Banco o Caja	Oficina
Dirección	Localidad
Numero de la c/c donde realizar en ingreso de la devolución solicitada	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTIDAD

SUCURSAL

D.C.

NUMERO DE CUENTA

DATOS DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCION DE LA TASA (3):

(Marcar con una X en el recuadro que le corresponda)

Centro Deportivo Municipal:		Tipo de Actividad o Servicio	
Grupo de Edad	Horario de la Actividad	Importe Abonado	Fecha del Pago
Días de la Actividad a realizar: (L, M, X, J, V, S, D)		Importe a Devolver	Nº de Factura asociada

En cumplimiento del Art. 5 Ley 15/1999 Protección de Datos, el I. M..D. de Sevilla, pone en su conocimiento que sus datos serán incorporados a nuestros ficheros automatizados, debidamente inscritos ante la Agencia de Protección de Datos, cumpliendo con el RD 994/1999. La finalidad de estos ficheros son los programas de actividades y los usuarios de las instalaciones deportivas. Sus datos solo serán utilizados en los términos previstos por la legislación vigente y para la finalidad antes mencionada. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al I.M.D. de Sevilla.

En Sevilla a ____ de _____ de 2.00__
Firma:

