



<b>DECRETO</b>	<b>SELLO REGISTRO GENERAL</b>
Regístrese a INTERVENCION El Director de la Oficina de Gobierno Municipal.	

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Nombre y apellidos o Razón Social		D.N.I. / C.I.F.	
Domicilio	Localidad	Teléfono	
Representante, en su caso		D.N.I.	

**EXPONE:**

--

**SOLICITA:**

<input type="checkbox"/> Compensación
Deuda: _____
Nº. Expediente: _____
Concepto: _____
Fecha Vencimiento plazo de ingreso en periodo voluntario: _____
Referencia Contable: _____
Importe: _____
Crédito Reconocido: _____
Concepto: _____
Referencia Contable: _____
Importe: _____
<b>DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA (Art.º 7.º R.D. 448/95)</b>
<input type="checkbox"/> Certificado de Intervención-Gastos sobre la existencia del crédito reconocido, o en el caso de devoluciones de ingresos indebidos, copia del acto, resolución o sentencia firme, y declaración escrita de que el mismo no está recurrido.
<input type="checkbox"/> En caso de autoliquidaciones, modelo oficial de declaración, liquidaciones o autoliquidaciones.

Lugar y fecha	Firma,
---------------	--------

**Excmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Murcia**

"De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia / formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Murcia, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición."