Protocolo de Devoluciones

1.- Estandarización del informe

Se deberá utilizar un formato estándar de informe, en el cual se detalle claramente el monto pagado versus el monto que correspondía pagar por parte del contribuyente, especificando cada uno de los cobros realizados.

2.- Documentación requerida para tramitar una devolución

Para hacer efectiva la tramitación de una devolución, se deberá adjuntar la siguiente documentación:

- Formulario de Solicitud de Devolución, firmado por el contribuyente y el funcionario correspondiente.
- Copia de la Cédula de Identidad del contribuyente.
- Copia del comprobante de ingreso de pago (giro).
- Certificado de Factibilidad Presupuestaria (CDP) correspondiente a pagos percibidos en años anteriores.
- Antecedentes que respalden la devolución, según corresponda, tales como:
    - PCV.
    - Patentes.
    - Derechos de aseo.
    - Certificados de número.
    - Otros documentos pertinentes.
- En caso de trámites realizados por la Dirección de Obras Municipales (DOM), se deberá adjuntar copia de la solicitud presentada por el contribuyente.
- En caso de trámites realizados por la Unidad de Licencias de Conducir, se deberá adjuntar la hoja de ruta correspondiente.

3.- Gestión y envío de solicitudes

Las solicitudes de devolución deberán remitirse de manera periódica y acompañadas de todos los antecedentes requeridos para su tramitación.

Las solicitudes que no cuenten con la documentación completa serán devueltas a la unidad técnica correspondiente, con el fin de que se incorporen los antecedentes faltantes antes de continuar con el proceso.

4.-Para futuras tramitaciones de devoluciones, se deberá considerar lo siguiente:

- Las devoluciones correspondientes a ingresos percibidos en años anteriores deberán tramitarse de forma independiente.
- Las devoluciones correspondientes a ingresos percibidos durante el año en curso deberán gestionarse por separado de las anteriores.

SOLICITUD DE DEVOLUCION

Maipú, _____ de _____ 2026.-

I. Municipalidad de Maipú
Tesoreria Municipal
Presente.

Yo,

_____

_____ C.I. _____

Domiciliado en _____

Comuna _____ Rol N° _____ Año de pago _____

Giro de pago _____ Motivo _____

_____

Monto a devolver $_____.-

Telefono: _____ Celular: _____

Correo electrónico _____

****

(Información para opción de pago por transferencia)

N° Cuenta (solo titular): _____ Banco: _____

Tipo Cuenta: _____

Adjunto documentación original de lo solicitado.

_____ _____

Firma Contribuyente Nombre/ VB° Funcionario

Estimado Vecino(a):

Para confirmar su pago, debe comunicarse a los siguientes números 22 6776 864 – 22 6776 258

Correo electrónico: bvergarac@maipu.cl – javiera.valderrama@maipu.cl