

SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

SOLICITANTE:

Apelidos e nome ou razón social

NIF

Domicilio

REPRESENTANTE :

Apelidos e nome ou razón social

NIF

Domicilio

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIÓNS

Por medio deste escrito **SOLICITO O RECOÑECEMENTO DO DEREITO Á DEVOLUCIÓN DO INGRESADO INDEBIDAMENTE POR:**
(SINALAR CON UN X)

- DUPLICIDADE DE PAGO
- O INGRESO EFECTUOUSE DESPOIS DE PRESCRIBIR A DÉBEDA TRIBUTARIA
- A CANTIDADE PAGADA FOI SUPERIOR AO IMPORTE DA DÉBEDA TRIBUTARIA
- ANULACIÓN DA DÉBEDA
- OUTROS:

ALEGACIÓNS (3):

ADXUNTO A SEGUITE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DAS MIÑAS ALEGACIÓNS

MEDIO ELIXIDO PARA EFECTUAR A DEVOLUCIÓN

- CHEQUE
- TRANSFERENCIA BANCARIA :

DATOS DA ENTIDADE BANCARIA (Entidade Domicilio da sucursal Localidade Provincia Código da sucursal D.C. Nº conta ou libreta (10 dígitos)

.....de.....de.....
(Sinatura)

ÓRGANO ADMINISTRATIVO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE