

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

SOLICITANTE:

Apellidos y nombre o razón social

NIF

Domicilio

REPRESENTANTE :

Apellidos y nombre o razón social

NIF

Domicilio

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES

Por medio de este escrito **SOLICITO EL RECONOCIMIENTO DEL DEREITO A LA DEVOLUCIÓN DE LO INGRESADO INDEBIDAMENTE POR:**
(SEÑALAR CON UNA X)

- DUPLICIDAD DE PAGO
- EL INGRESO SE EFECTUO DESPUES DE PRESCRIBIR LA DEUDA TRIBUTARIA
- LA CANTIDAD PAGADA FUE SUPERIOR AL IMPORTE DE LA DEUDA TRIBUTARIA
- ANULACIÓN DE LA DEUDA
- OTROS:

ALEGACIONES (3):

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE MIS ALEGACIONES

MEDIO ELEGIDO PARA EFECTUAR LA DEVOLUCIÓN

- CHEQUE
- TRANSFERENCIA BANCARIA :

DATOS DE LA ENTIDADE BANCARIA (Entidad Domicilio de la sucursal Localidad Provincia Código de la sucursal D.C. N° cuenta o libreta (10 dígitos)

.....de.....de.....
(Firma)

ÓRGANO ADMINISTRATIVO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD