



## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR INGRESOS INDEBIDOS

### 1 DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

EMAIL

### 2 REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL

DNI / CIF / NIE

DOMICILIO

LOCALIDAD

### 3 IDENTIFICACIÓN DE LOS RECIBOS OBJETO DE LA DEVOLUCIÓN

Nº DE RECIBO	CONCEPTO	FECHA DE INGRESO	IMPORTE

### 4 DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- DOCUMENTO ORIGINAL DE INGRESO
- OTROS DOCUMENTOS ACREDITADOS DEL DERECHO A LA DEVOLUCIÓN (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_
- OTROS (DIGA CUALES) \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA DESTINATARIA DE LA DEVOLUCIÓN

**EXPONE:** Que los pagos relacionados en el apartado anterior no resulta adecuado a Derecho por resolución del \_\_\_\_\_  
de fecha \_\_\_\_\_

Por todo ello, **SOLICITA** se proceda a la devolución de \_\_\_\_\_ € por ingreso indebido.

LUGAR

FECHA

FIRMA

REGISTRO DE ENTRADA

--