



Datos Registro.

EXPTE.:

HACIENDA
SOLICITUD DEVOLUCION INGRESOS
DERIVADOS DE LA NORMATIVA

Datos del titular del recibo

Apellidos y Nombre o Razón Social:

N.I.F.: Correo electrónico:

Domicilio Fiscal vía: N° Portal: Piso: Puerta:

Población: Provincia: C. Postal:

Teléfono Fijo: Teléfono Móvil: FAX:

Representante (Si existe, se cumplimentará Autorización/Otorgamiento* de representación o aportar escritura de poder)

Apellidos y Nombre: N.I.F.:

Domicilio a efectos de notificaciones (solo si es distinto del domicilio fiscal)

Vía: N° Portal: Piso: Puerta:

Población: Provincia: C. Postal:

Datos del ingreso

Nº Recibo	Concepto	Objeto	Periodo	Fecha y entidad pago	Importe

Motivos para la solicitud de la devolución

Documentación a aportar

TASAS - Desistimiento solicitud
- Falta prestación por Ayuntamiento

Documento que acredite lo manifestado

ICIO: Renuncia a la realización de la obra

Copia de la notificación de la bonificación o excepción

Cuota exenta o bonificada

Prorrateo baja IVTM Fecha baja DGT

Justificante baja de tráfico

Prorrateo baja IAE Fecha baja IAE

Modelo 845

Documentación a aporta para todos los casos además de la especificada en cada supuesto

Fotocopia DNI.

Justificante acreditativo del pago.

Otra documentación aportada

SOLICITO la devolución de ingresos por importe de €

Forma de pago: (exclusivamente mediante transferencia bancaria en cuenta a nombre del titular del derecho a la devolución)

PERSONAS JURIDICAS: FICHA TERCEROS

Cumplimentar el impreso ficha de terceros

Nº CUENTA/ IBAN (24 p.)

PERSONAS FISICAS: DATOS BANCARIOS

E S

COD.BIC ENTIDAD (11p.)

LA RESOLUCIÓN SE ENTENDERÁ NOTIFICADA AL HACER EFECTIVA LA DEVOLUCIÓN, SI COINCIDE CON EL IMPORTE PRINCIPAL SOLICITADO.

Lugar y Fecha / /201
Firma del solicitante

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Tributos.