

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS.

DATOS DEL INTERESADO (TITULAR DEL DERECHO A LA DEVOLUCIÓN)

Nombre y Apellidos/Denominación Social						N.I.F	
Domicilio/Calle	Nº	Portal	Piso	Letra	Población	C.P	Teléfono

DATOS DEL RECIBO/LIQUIDACIÓN

Domicilio/Calle	Nº	Portal	Piso	Letra	Población	C.P	Teléfono
Impuesto	Objeto Tributario		Nº Recibo		Año	Período	

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

- BAJA CON FECHA
- DUPLICIDAD
- ERROR MATERIAL
- ERROR ARITMÉTICO
- ERROR DE HECHO
- ACUERDO/RESOLUCIÓN QUE SUPONE REVISIÓN O ANULACIÓN
- PRESCRIPCIÓN ACCION PAGO
- RESOLUCIÓN RECURSO ADMINISTRATIVO/SENTENCIA

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- RECIBO, ABONARÉ O JUSTIFICANTE DE INGRESO ORIGINAL
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE EL CARÁCTER INDEBIDO DEL INGRESO.
- FICHA DE TERCEROS CUMPLIMENTADA POR LA ENTIDAD BANCARIA.
- DOCUMENTACIÓN QUE DEMUESTRE EL DERECHO A LA DEVOLUCIÓN DEL SOLICITANTE EN EL CASO DE NO SER EL SUJETO PASIVO (DECLARACIÓN HEREDEROS,...)
- DOCUMENTO QUE DEMUESTRE LA REALIZACIÓN DEL INGRESO INDEBIDO EN SU CASO.

SOLICITA LA DEVOLUCIÓN MEDIANTE:

- TRANSFERENCIA BANCARIA
- COMPENSACIÓN

PESQUERA,
FIRMA,

Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Pesquera