

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESOS INDEBIDOS POR PAGOS DUPLICADOS O ERRONEOS

DATOS IDENTIFICATIVOS	Apellidos y Nombre o Razón Social (Interesado)			N.I.F.	
	Domicilio a efectos de notificación		Localidad	Provincia	Código Postal
	Representante (caso de no actuar en nombre propio)				N.I.F. Representante
	Teléfono móvil	Teléfono fijo	E-mail		

El Sujeto Pasivo / Representante antes señalado al amparo de lo dispuesto en la legislación vigente **solicita la devolución de las cantidades ingresadas** que se exponen a continuación, por los motivos que se indican, mediante transferencia bancaria a la cuenta que se señala.

DATOS DEL VALOR	Concepto Tributo/ Ingreso de derecho público		Nº Fijo/ Expediente/ Valor
	Ejercicio	Periodo	Fecha de ingreso
	Importe Ingresado		Lugar donde realizó el pago

MOTIVO DE LA SOLICITUD DE LA DEVOLUCIÓN	Marque y adjunte los modelos que puedan probar lo alegado: <input type="checkbox"/> Duplicidad. Los datos del ingreso realizado con anterioridad son: Fecha de ingreso Lugar donde realizó el pago <input type="checkbox"/> Ingreso realizado en exceso (recibo original del cual se solicita devolución) <input type="checkbox"/> Ingreso realizado por error en su totalidad	
	Aporta la siguiente documentación: <input checked="" type="checkbox"/> Alta a terceros identificativo de la Cuenta Bancaria en la que solicita sea transferida la devolución.	
	<input type="checkbox"/> Asimismo, se solicita la COMPENSACIÓN con otros valores pendientes de pago que tenga ante ese Organismo conforme a lo dispuesto en el artículo 58 del Real Decreto 939/2005, de 29 de Julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación	

FIRMA	En	Firma: