

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

Interesado	Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF/CIF:		
	Vía Pública:	Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
	Teléfono:	Fax:	Email:		

Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:		
	Vía Pública:	Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Código Postal:	Localidad:	Provincia:		
	Teléfono:	Fax:	Email:		

Expone	Que con fecha <input type="text"/> efectuó un ingreso de <input type="text"/> euros en la entidad bancaria <input type="text"/> correspondiente a la tasa de <input type="text"/>
	Que dicho pago no resulta adecuado a derecho por (exponga las razones: exceso, no procedencia, error, etc.).

Solicita	La devolución de <input type="text"/> euros, a cuyo efecto adjunto los siguientes justificantes:	
	Documentación a aportar (<i>Marque con una X la documentación que se acompañe</i>).	
	<input type="checkbox"/> 1	Documento original del ingreso "Ejemplar para la administración" (para expedientes no iniciados)
	<input type="checkbox"/> 2	Fotocopia del original del ingreso "Ejemplar para el interesado" (para expedientes iniciados)
<input type="checkbox"/> 3	Otros documentos acreditativos de derecho a la devolución (si los adjunta, especifíquelos a continuación):	

Datos Transferencia	Los datos para la realización de la devolución son los siguientes:																																						
	Transferencia bancaria en la entidad	<input type="text"/>																																					
	Código cuenta cliente	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4">Entidad</td> <td colspan="4">Sucursal</td> <td colspan="2">DC</td> <td colspan="8">Número de la cuenta o libreta</td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Entidad				Sucursal				DC		Número de la cuenta o libreta						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Entidad				Sucursal				DC		Número de la cuenta o libreta																													

En , a de de

Firmado