



**AYUNTAMIENTO
DE
RECAS
(Toledo)**

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS
INDEBIDOS DE NATURALEZA TRIBUTARIA**

Registro de Entrada: Documento nº _____ Fecha _____

Sujeto Pasivo, titular del derecho de devolución

N.I.F – Tarjeta Residencia – C.I.F.		Apellidos o Razón Social				Nombre		
Tipo Vía	Nombre			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
C.P.	Municipio		Provincia			Teléfono		

Representante

N.I.F – Tarjeta Residencia – C.I.F.		Apellidos o Razón Social				Nombre		
Tipo Vía	Nombre			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
C.P.	Municipio		Provincia			Teléfono		

Datos Tributarios

TRIBUTOS		Nº DECLARACIÓN		OBJETO TRIBUTARIO		
PERIODO	CUOTA	OTRO IMPORTE	RECARGO	RECARGO OTRO IMPORTE	INT. DEMORA	IMPORTE DEVOLVER
TOTALES						

Concepto _____
 Documentación que aporta: _____

Causa devolución Duplicidad en el pago Error titularidad deuda tributaria
 No consideración solicitud de Baja Error liquidación deuda tributaria
 Otros _____

SOLICITA la devolución del ingreso mediante transferencia bancaria a la siguiente cuenta corriente/libreta de ahorros, cuya existencia acredita la correspondiente entidad.

ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NUM. CUENTA															

Acreditación por parte de la Entidad Bancaria, de la existencia y titularidad de la cuenta corriente/libreta de ahorros referenciada

(FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD)

Recas, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE - PRESIDENTE