MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

D/Dª. _____, N.I.F./N.I.E._____,
teléfono nº. _____, dirección de correo electrónico _____,
con domicilio en la Calle/Avda. _____,
nº. ___, código postal nº. _____, localidad _____ provincia de _____.

EXPONE:

Que con fecha _____ efectuó un ingreso de _____ euros, con nº de justificante _____, correspondiente a la tasa código _____ con denominación _____.

Que dicho pago no resulta adecuado a Derecho por *(explíquese el motivo por el que solicita la devolución de la tasa)* _____
_____
_____.

Por lo anteriormente expuesto,

SOLICITA:

La devolución de _____ euros, a cuyo efecto se adjuntan los siguientes justificantes:

(Marque con una cruz el recuadro correspondiente y añada más si los necesita)

☐ Documentos originales de ingreso.

☐ Otros documentos acreditativos del derecho a la devolución (especifíquense).

La modalidad elegida para la devolución es la siguiente:

(Marque con una cruz el recuadro correspondiente)

☐ Transferencia bancaria a la Entidad *(denominación)* _____, sucursal nº. _____, con domicilio en la calle/avenida _____ nº ____, código postal _____, localidad _____ provincia de _____, a la cuenta con el siguiente código IBAN:

☐ Cheque nominativo.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma,

DELEGACIÓN/SUBDELEGACIÓN DEL GOBIERNO/DIRECCIÓN INSULAR DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO EN _____ *(táchese lo que no proceda).*