

ANEXO I

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

1 **ÓRGANO RECEPTOR**
Nº EXPEDIENTE

2 **SOLICITANTE** Teléfono

Espacio reservado para la etiqueta
identificativa

DNI o NIF APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
DOMICILIO: CALLE, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL

3 **TITULAR DEL INGRESO: Si es distinto del solicitante**
DNI o NIF APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
DOMICILIO: CALLE, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL

4 **REPRESENTANTE**
DNI o NIF APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL
DOMICILIO: CALLE, MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL

5 **DATOS DEL INGRESO**
Ejercicio..... Periodo.....
Fecha..... Modelo.....
Nº de Justificante... Importe.....

6 **DATOS DE LA DEVOLUCIÓN**
Importe solicitado.....
Forma de pago:
Compensación..... Datos de la deuda a compensar
Cheque.....
Transferencia bancaria..... Nombre de la entidad bancaria.
Código IBAN

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente.

7 **EXPONE:**

8 **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

Lugar, Fecha y Firma,