TOLEDO
Diputación

Tesorería General

# MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| D./Dª.: | | N.I.F./N.I.E.: | |
| Domicilio: | Nº: | C.P.: | Municipio: |
| Telf.: | Email: | | |

Actuando en nombre propio o en calidad de_____, de D./Dª/ la compañía mercantil

| | | | |
|---|---|---|---|
| De: | | N.I.F./N.I.E.: | |
| Domicilio: | Nº: | C.P.: | Municipio: |
| Telf.: | Email: | | |

Comparece, y como mejor proceda,

**EXPONE:**

**PRIMERO.-** Que con fecha ___/___/___. se efectuó un ingreso de_____ euros, correspondiente a

_____

**SEGUNDO.-** Que dicho pago no resulta adecuado a derecho por: ***(indicar lo que corresponda)***

☐ ***Duplicidad en el pago de tasas o precios públicos***

- Posteriormente, con fecha ____/____/____, se ingresó de nuevo el mismo importe por igual concepto tributario y período.

☐ ***La cantidad pagada es superior al importe a ingresar resultante de una autoliquidación***

- El importe que dio lugar al citado ingreso era de _____ euros, por lo que por error, la cantidad efectivamente ingresada es superior a la solicitada para dicho pago.

☐ ***Otros,*** *(especificar)*

_____

**TERCERO.-** Que se realice la devolución mediante transferencia a la cuenta bancaria **IBAN** número

_____, abierta en la entidad de crédito_____,

de la que declaro ser titular.

Por lo anteriormente expuesto:

**SOLICITA:** Que se reconozca el derecho de ***devolución de la cantidad de _____ euros*** por haber sido ingresada indebidamente por la causa indicada, a cuyo efecto se adjuntan los siguientes justificantes o documentos :

☐ Ficha de tercero en original *(se encuentra en www.diputoledo.es Área Tesorería)* o certificado bancario

☐ Justificantes de ingreso *(o mención exacta de fecha y lugar del ingreso o ingresos)*

☐ Otros documentos

En _____ a ___ de _____ de20__

Fdo.: D./Dª _____

**A LA TESORERIA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO**