

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

D./D ^a .:		N.I.F./N.I.E.:	
Domicilio:	Nº:	C.P.:	Municipio:
Telf.:	Email:		

Actuando en nombre propio o en calidad de _____, de D./D^a/ 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 _____ de 20__

Fdo.: D./D^a _____