



RESERVADO PARA ETIQUETA

Mod. 0106

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESO INDEBIDO

INTERESADO / REPRESENTANTE	N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE		Nombre y apellidos o razón social		
	N.I.F. / C.I.F. REPRESENTANTE		Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio Fiscal / Social		(Marque con una x) <input type="checkbox"/> Domicilio Interesado <input type="checkbox"/> Domicilio Representante		
	Municipio	Provincia	Teléfono	E-mail:	

DATOS DE LA LIQ. RECIBO	Concepto		Referencia	
	Contribuyente			
	Objeto Tributario			
	Municipio			

MOTIVOS DE LA SOLICITUD:

- Duplicidad
 Error Material
 Devolución Recargo
 Otros

Observaciones:

Datos de la Cuenta Bancaria para Transferencia:

Nº IBAN			
BIC ENTIDAD			
Titular			
Entidad	Oficina		
Población			

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Liquidaciones / Recibos cuya devolución se solicita (originales)
- Fotocopia del documento en que se basa su petición
- Otros:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma del Solicitante:

Sr. Gerente del Servicio de Gestión Tributaria de Huelva