



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
CAMARENILLA

## Devolución de Ingresos Indebidos

## SOLICITUD 004

|                           |  |                                  |
|---------------------------|--|----------------------------------|
| <b>Nombre y Apellidos</b> |  | <b>N.I.F.</b>                    |
| <b>Domicilio</b>          |  | <b>Población y Código Postal</b> |

|                           |               |                 |
|---------------------------|---------------|-----------------|
| <b>Representado por</b>   |               |                 |
| <b>Nombre y Apellidos</b> | <b>N.I.F.</b> | <b>A título</b> |

Solicita

Que siendo el titular de ingreso indebido le sea efectuado la devolución que se detalla a continuación:

Concepto Tributario:

Motivo:

Documentación que aporta:

- Recibo, abonare o justificante de ingreso original.
- Fotocopia de documento que justifique el carácter indebido del ingreso.
- Documentación que demuestre el derecho a la devolución del solicitante en el caso de no ser el sujeto pasivo. (Declaración de herederos,...)

Solicita la devolución mediante

- Transferencia bancaria a la cuenta

IBAN

- Compensación

En Camarenilla a ..... de ..... de .....  
Firma del solicitante