



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

D.DNI.....

Domicilio: C/ Nº..... Piso..... Letra.....

C.P.....Localidad..... Provincia

Teléfono..... Correo electrónico.....

SOLICITA:

La devolución de la cantidad de euros, abonadas en concepto de tasas con fecha

Motivo de la devolución:

☐

Error de Ingreso

☐

Otros.....

Documentación que se acompaña:

.....

.....

Forma de pago: Transferencia C/C nº cuyo titular es D./^a.....

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

Logroño, a de de 20.....

Firma,