|  |  |
| --- | --- |
| ASUNTO  | SOLICITUD DEVOLUCION INGRESOS INDEBIDOS |
| NEGOCIADO | TESORERIA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reclamante |  | D.N.I |  |
| Domicilio |  | Telf. |  |
| C.Postal |  | Localidad |  |
| Provincia  |  |
| Concepto |  | periodo |  |
| Referencia recibo |   |
| Lugar de Ingreso |  |
|  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/201\_\_Fecha Ingreso Devolución ingresos indebidos (pago del recibo sin corresponderle, o ingreso en exceso) Importe ingresadoImporte CorrectoImporte a devolver |
| Documentación adjunta | * Fotocopia DNI solicitante
* Fotocopia DNI representante, en su caso.
* Copia plano situación, identificación de la ubicación exacta del terreno para el que se solicita célula.
* otra
 |
| C.C.C. (En caso de reclamar devolución) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Nombre del titular |  | D.N.I |  |

Férez a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ del 201\_

Firma del/la Reclamante