Diputación de Segovia

Servicios Tributarios

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

I.- DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/CIF	TELÉFONO
DOMICILIO	COD. .POSTAL y MUNICIPIO --		PROVINCIA

II.- DATOS DEL REPRESENTANTE (Rellenar sólo en caso de no solicitarlo el sujeto pasivo)

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF/CIF	TELÉFONO
DOMICILIO	COD. POSTAL y MUNICIPIO --		PROVINCIA

III.- MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN:

IV.- DATOS DE LA LIQUIDACIÓN/ RECIBO A DEVOLVER

Nº RECIBO	TRIBUTO	AYTO./ ENTIDAD LOCAL	EJERCICIO	REFERENCIA/ MATRÍCULA	IMPORTE PAGADO

V.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DE LA DEVOLUCIÓN

TITULAR DE LA CUENTA (si no es el sujeto pasivo)	NIF/CIF

COD.BANCO/CAJA	COD.SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

VI.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- ☒ **Original del Justificante de Pago** (obligatorio).
- ☒ **Fotocopia de DNI del sujeto pasivo** (obligatorio).
- ☐ **Justificante de la Baja del Vehículo** (Certif. de destrucción del vehículo o de Jefatura de Tráfico).
- ☐ Justificante de la Presentación del Modelo declaración de baja en el IAE.

En …… a …… de …… de 201…

Firma,

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEGOVIA.

SERVICIOS TRIBUTARIOS