|  |  |
| --- | --- |
| 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 ingresado  Importe Correcto  Importe 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