

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

### I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE / DATOS DO CONTRIBUÍNTE

Nombre y apellidos / <i>Nome e apelidos</i>		Domicilio	
Municipio / <i>Concello</i>	Provincia	Teléfono	NIF

### II. DATOS DEL REPRESENTANTE / DATOS DO REPRESENTANTE

Nombre y apellidos / <i>Nome e apelidos</i>		Domicilio	
Municipio / <i>Concello</i>	Provincia	Teléfono	NIF

### III. MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN / MOTIVO DA DEVOLUCIÓN

--

### IV. DATOS DE LAS LIQUIDACIONES A DEVOLVER / DATOS DAS LIQUIDACIÓNS A DEVOLVER

Identificación del valor / <i>Identificación do valor</i>	Importe	Fecha ingreso / <i>Data ingreso</i>	Entidad ingreso / <i>Entidade ingreso</i>

### V. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA / DATOS DA CONTA BANCARIA

Titular de la cuenta / <i>Titular da conta</i>		NIF
IBAN (Número internacional de cuenta bancaria / <i>Número internacional de conta bancaria</i> )		
BIC (Identificador de la entidad / <i>Identificador da entidade</i> )		

### VI. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

<p><input type="checkbox"/> Fotocopia de las cartas de pago cuya devolución se solicita / <i>Fotocopias das cartas de pago cuxa devolución se solicita</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o CIF / <i>Fotocopia do DNI ou CIF</i></p> <p><input type="checkbox"/> Otra documentación / <i>Outra documentación</i></p> <p><b>En caso de que el titular de la cuenta no coincida con el contribuyente / <i>No caso de que o titular da conta non coincida co contribuínte:</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> Autorización del contribuyente (Anexo) / <i>Autorización do contribuínte (Anexo)</i></p> <p><b>Si el titular del recibo hubiese fallecido, es imprescindible aportar certificado de defunción que se acompañará de / <i>Se o titular do recibo falecese, é imprescindible achegar certificado de defunción que se acompañará de:</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> Copia compulsada del libro de familia, en el caso de que el solicitante sea el cónyuge o heredero forzoso del causante / <i>Copia cotexada do libro de familia, no caso de que o solicitante sexa o cónxuxe ou herdeiro forzoso do causante</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acreditación fehaciente de su condición de heredero (certificado de últimas voluntades y copia compulsada de la disposición testamentaria) en el caso de que el solicitante no sea heredero forzoso del causante / <i>Acreditación irrefutable da súa condición de herdeiro (certificado de últimas vontades e copia cotexada da disposición testamentaria) no caso de que o solicitante non sexa herdeiro forzoso do causante</i></p>
--

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

Fdo. / Asdo.: \_\_\_\_\_

## ANEXO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

al objeto de que pueda solicitar y cobrar de la Excm. Diputación Provincial de A Coruña, en mi nombre y representación, la devolución de ingresos correspondiente a las liquidaciones cuya identificación de valor se relaciona a continuación / *ao obxecto de que poida solicitar e cobrar da Excm. Deputación Provincial da Coruña, no meu nome e representación, a devolución de ingresos correspondente ás liquidacións cuxa identificación de valor relaciónase a continuación*

Identificación de los valores / *Identificación dos valores*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

Fdo. / Asdo.: \_\_\_\_\_

**(DEBERÁ APORTARSE COPIA DEL DNI DE AMBOS /  
DEBERÁ ACHEGARSE COPIA DO DNI DE AMBOS)**