

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

D/Dª \_\_\_\_\_, D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_,

teléfono nº \_\_\_\_\_, dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_,

con domicilio a efecto de notificaciones (indicar solo uno de los dos):

Domicilio fiscal

Calle/Avda. \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_, Planta \_\_\_\_\_, Puerta \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_

EXPONE: Que con fecha \_\_\_\_\_ efectuó el pago de \_\_\_\_\_ euros, correspondiente a la/s  
tasa/s código/s (Marcar sobre la casilla de lo/s que proceda/n):

- 012 - Autorizaciones, Reconocimientos y Concursos
- 013 - Tasa por expedición de Pasaporte
- 014 - Tasa por expedición de DNI

Que dicho pago no resulta adecuado a Derecho por (explique el motivo):

Por lo anteriormente expuesto, SOLICITA:

La devolución de \_\_\_\_\_ euros, a cuyo efecto se adjuntan los siguientes justificantes  
(Marcar sobre la casilla correspondiente):

- Documentos originales \_\_\_\_\_
- Otros documentos acreditativos del derecho a la devolución:

Los datos para la devolución son los siguientes:

Transferencia bancaria a la Entidad (denominación) \_\_\_\_\_  
sucursal nº \_\_\_\_\_, con domicilio en la calle/avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_, localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, a la cuenta bancaria:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

UNIDAD DE DOCUMENTACIÓN/EXTRANJERÍA DE \_\_\_\_\_