

Administración Tributaria

C/ Sindicalista Luis Cobos, 2 (2ª Planta)
11203 Algeciras

CONTRIBUYENTE

Nombre y Apellidos		NIF	
Dirección Notificación			
Municipio	Provincia	C. Postal	
Tfno. Fijo	Móvil		
E-MAIL			

REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos		NIF	
Dirección Notificación			
Municipio	Provincia	C. Postal	
Tfno. Fijo	Móvil		
E-MAIL			

SOLICITA: La devolución del ingreso de los recibos / liquidaciones, por los conceptos tributarios, ejercicios e importes que a continuación detalla, _____

CAUSA DEVOLUCIÓN:

Duplicidad en el pago

Error en la titularidad deuda tributaria

Error en la liquidación

Declaración de baja

Otras Causas:

La devolución se efectuará por transferencia bancaria en la siguiente cuenta (Código IBAN), que figura en la hoja adjunta Altas a Terceros.

Algeciras a _____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGECIRAS.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- DNI / CIF
- Recibos originales cuya devolución se solicita
- Documentos que justifiquen la devolución
- Acreditación, en su caso, de la representación
- Adjudicación y/o Aceptación de Herencia (en caso de que el contribuyente esté fallecido)
- Autorización a percibo de cantidades en caso de ser distinto del contribuyente (solicitar impreso)



Ayuntamiento
de Algeciras

ALTAS A TERCEROS

TESORERÍA

Nº EXPEDIENTE

DATOS GENERALES

Apellidos y Nombre o Razón Social

NIF o CIF

Teléfono

Domicilio

Municipio

Código Postal

e-mail

Apellidos y Nombre del Representante

NIF

Otros datos relevantes

DATOS BANCARIOS

- Alta datos bancarios
- Modificación datos bancarios
- Ampliación de datos bancarios

Código Iban	Entidad	Sucursal	D.C	Número Cuenta

Diligencia: El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual desea recibir los pagos que le puedan corresponder.

Lea atentamente las instrucciones que se acompañan a esta solicitud al dorso

Algeciras, a ____ de _____ de ____

Firma:

Acceptor: _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en el apartado de DATOS BANCARIOS, y que está abierta a nombre del titular que se refleja en "DATOS GENERALES".

Sello de la entidad

El apoderado

Fdo.- _____