


1.SOLICITUD DEVOLUCION INGRESOS INDEBIDOS: ERROR MATERIAL, ARITMETICO O DE HECHO.

DATOS DEL SOLICITANTE	
Apellidos y Nombre: _____ DNI /CIF: _____	
Dirección: c/ _____ núm.: _____ esc.: _____ pta.: _____	
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____ Teléfono: _____	
En caso de actuar en nombre y representación del titular, indicad los datos del mismo.	
Nombre: _____ DNI/CIF: _____	
Título representación: _____	
Dirección: c/ _____ Nº: _____ Pta: _____ Localidad: _____	
SOLICITUD DEVOLUCION INGRESOS INDEBIDOS	
Como : <input type="checkbox"/> Titular del recibo <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Otros (indique motivo) : _____	
EXPONE: Que en relación con la liquidación nº _____ - por importe de _____ € pagada en fecha _____ existe a mi juicio los siguientes errores:	
ERROR DETECTADO	DATO CORRECTO
A) EXISTIR UN ERROR SUSTANCIAL EN LA IDENTIFICACION DEL SUJETO PASIVO, CONSISTENTE EN: NIF: Nombre: Apellido: Domicilio habitual (Padrón habitantes):	<input type="checkbox"/>
B) EXISTIR UN ERROR SUSTANCIAL EN EL OBJETO TRIBUTARIO, CONSISTENTE EN:	<input type="checkbox"/>
C) EXISTIR UN ERROR ARITMETICO EN LA LIQUIDACIÓN PRACTICADA CONSISTENTE EN:	<input type="checkbox"/>
SOLICITA	
<input type="checkbox"/> La devolución de la cantidad que he abonado indebidamente, Entidad Bancaria, Sucursal y Nº cuenta: _____ CIF/NIF Titular cuenta: _____ (se debe aportar el recibo original cuya devolución se solicita). <input type="checkbox"/> _____	
DOCUMENTACION APORTADA	
<input type="checkbox"/> Recibo original cuya devolución solicita <input type="checkbox"/> Copia NIF/CIF <input type="checkbox"/> Acreditación de la condición de interesado o representante <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	

Firma del solicitante. Sagunt,

Sr. ALCALDE - PRESIDENT DE L' EXCM. AJUNTAMENT DE SAGUNT

EXPTE: _____
NIF: _____ **INTERESADO:** _____
PROCEDIMIENTO: _____
DESCRIPCION: _____
ASUNTO: REQUERIMIENTO DE DOCUMENTACIÓN
Fecha Registro Salida: _____ **Registro de Salida n°:** _____

Por la presente, a los efectos de proceder a la resolución del expediente arriba referenciado, relativo al procedimiento iniciado por usted en fecha _____

Se le requiere para que, de acuerdo con lo que prevé el artículo 71 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común (LRJ-PAC) y el artículo 2.2 del Reglamento General que desarrolla la Ley 53/2003, general Tributaria en materia de revisión en vía administrativa, (RGRVA) haga llegar a este Departamento la siguiente documentación:

Documentación pendiente

- Recibo original cuya devolución solicita
- Copia NIF/CIF
- Acreditación de la condición de interesado o representante
- Código Cuenta Cliente donde desea se le ingrese la devolución al titular del derecho:
Entidad Bancaria, Sucursal y número de cuenta: _____
CIF/NIF Titular cuenta: _____

OTRA DOCUMENTACIÓN

- ✓ _____
- ✓ _____

FORMA DE ATENDER EL REQUERIMIENTO

Para su cumplimiento, y de conformidad con el art. 34.k) del Reglamento General que desarrolla la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, (RGRVA) podrá aportar la documentación requerida de la forma que le resulte menos gravosa, siempre que quede constancia de la fecha de su presentación (correo certificado, presentación de los documentos en el Registro General del Excmo. Ayuntamiento de Sagunto, Oficinas PROP... por si mismo, o a través de representante)

PLAZO PARA ATENDER EL REQUERIMIENTO

En el plazo de 10 días contados a partir del siguiente al de recepción de la notificación del presente escrito.

EFFECTOS DE NO CONTESTAR EL REQUERIMIENTO

La falta de atención a dicho requerimiento determinará el archivo de las actuaciones y se tendrá por no presentada la solicitud o el escrito (art.2.2 RGRVA)

ADVERTENCIA

Se le advierte que si se produce el desistimiento por faltar la documentación requerida, esta Administración no está obligada a resolver expresamente las cuestiones planteadas en el procedimiento iniciado por usted, conforme a lo previsto en el artículo 103 del RGRVA.

Por ello, en caso de desistimiento no le será notificada resolución alguna, salvo que usted solicite a esta Administración que declare dicho desistimiento.

En _____,
El/La Funcionario/a

Recibí: _____

(firma)

EL INTERESADO