



### 4.SOLICITUD RECTIFICACIÓN ERROR MATERIAL,ARITMETICO O DE HECHO.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
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: _____

<b>SOLICITUD RECTIFICACION ERROR EN LIQUIDACION NO PAGADA</b>	
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 _____ € y _____ €- existe a su juicio los siguientes errores:	
ERROR DETECTADO	DATO CORRECTO
A) EXISTIR UN ERROR EN LA IDENTIFICACION DEL SUJETO PASIVO, CONSISTENTE EN: NIF Nombre Apellido Domicilio habitual	
B) EXISTIR UN ERROR y/O DUPLICIDAD EN LA LIQUIDACION CONSISTENTE EN:	
C) EXISTIR UN ERROR ARITMETICO EN LA LIQUIDACIÓN PRACTICADA CONSISTENTE EN:	
<b>SOLICITA SE ESTIME</b> :	
<input type="checkbox"/> La rectificación de los errores señalados <input type="checkbox"/> La anulación de la liquidación recurrida , y en su caso, la emisión de una nueva liquidación en los terminos alegados y acreditados en la documentación. <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
<b>DOCUMENTACION APORTADA</b> .	
<input type="checkbox"/> Copia NIF/CIF <input type="checkbox"/> Indicar: ..... <input type="checkbox"/> Acreditación de la condición de interesado o representante <input type="checkbox"/> _____	

Firma del solicitante. Sagunt,