



AYUNTAMIENTO DE ALBOX
SECRETARÍA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre / Razón social:	D.N.I. / C.I.F. :
Domicilio para notificaciones:	Teléfono:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS (RESUMEN):

--

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN CON ESTA SOLICITUD

	Fotocopia de D.N.I. /N.I.E.
	Fotocopia de Ingreso
	Fotocopia de Abono Duplicado
	Documento de Prueba de Devolución (Baja Tráfico – Fin de Obra – Ocupación de Vía Pública, Acuerdo N° de Mesas, Exenciones, etc...)
	Otros:
<p style="text-align: center;">INFORMACION DE INTERES</p> <p>La presente se solicitud se estudiará de conformidad con los datos aportados por el interesado, asumiendo la autenticidad de los mismos y sin prejuicios a terceros. La responsabilidad por falsedad en la información facilitada solamente será imputable al solicitante.</p>	<p>En Albox, a ____ de _____ de _____</p> <p>Firma del solicitante:</p> <p>Fdo: D./Dª _____</p>