

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS**  
**SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS**

**I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE / DATOS DO CONTRIBUÍNTE**

Nombre y apellidos / <i>Nome e apelidos</i>		Domicilio	
Municipio / <i>Concello</i>	Provincia	Teléfono	NIF

**II. DATOS DEL REPRESENTANTE / DATOS DO REPRESENTANTE**

Nombre y apellidos / <i>Nome e apelidos</i>		Domicilio	
Municipio / <i>Concello</i>	Provincia	Teléfono	NIF

**III. MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN / MOTIVO DA DEVOLUCIÓN**

--

**IV. DATOS DE LAS LIQUIDACIONES A DEVOLVER / DATOS DAS LIQUIDACIÓNS A DEVOLVER**

Identificación del valor / <i>Identificación do valor</i>	Importe	Fecha ingreso / <i>Data ingreso</i>	Entidad ingreso / <i>Entidade ingreso</i>

**V. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA / DATOS DA CONTA BANCARIA**

Titular de la cuenta / <i>Titular da conta</i>		NIF
IBAN (Número internacional de cuenta bancaria / <i>Número internacional de conta bancaria</i> )		
BIC (Identificador de la entidad / <i>Identificador da entidade</i> )		

**VI. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA**

Fotocopia de las cartas de pago cuya devolución se solicita / *Fotocopias das cartas de pago cuxa devolución se solicita*

Fotocopia del DNI o CIF / *Fotocopia do DNI ou CIF*

Otra documentación / *Outra documentación*

**En caso de que el titular de la cuenta no coincida con el contribuyente / *No caso de que o titular da conta non coincida co contribuínte:***

Autorización del contribuyente (Anexo) / *Autorización do contribuínte (Anexo)*

**Si el titular del recibo hubiese fallecido, es imprescindible aportar certificado de defunción que se acompañará de / *Se o titular do recibo falecese, é imprescindible achegar certificado de defunción que se acompañará de:***

Copia compulsada del libro de familia, en el caso de que el solicitante sea el cónyuge o heredero forzoso del causante / *Copia cotexada do libro de familia, no caso de que o solicitante sexa o cónxuxe ou herdeiro forzoso do causante*

Acreditación fehaciente de su condición de heredero (certificado de últimas voluntades y copia compulsada de la disposición testamentaria) en el caso de que el solicitante no sea heredero forzoso del causante / *Acreditación irrefutable da súa condición de herdeiro (certificado de últimas vontades e copia cotexada da disposición testamentaria) no caso de que o solicitante non sexa herdeiro forzoso do causante*

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

Fdo. / Asdo.: \_\_\_\_\_

## ANEXO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

AUTORIZO a D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con NIF/CIF \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

al objeto de que pueda solicitar y cobrar de la Excm. Diputación Provincial de A Coruña, en mi nombre y representación, la devolución de ingresos correspondiente a las liquidaciones cuya identificación de valor se relaciona a continuación / *ao obxecto de que poida solicitar e cobrar da Excm. Deputación Provincial da Coruña, no meu nome e representación, a devolución de ingresos correspondente ás liquidacións cuxa identificación de valor relaciónase a continuación*

Identificación de los valores / *Identificación dos valores*

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_

Fdo. / *Asdo.*: \_\_\_\_\_

**(DEBERÁ APORTARSE COPIA DEL DNI DE AMBOS /  
DEBERÁ ACHEGARSE COPIA DO DNI DE AMBOS)**