

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

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE / DATOS DO CONTRIBUÍNTÉ

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

<input type="checkbox"/> Fotocopia de las cartas de pago cuya devolución se solicita / <i>Fotocopias das cartas de pago cuxa devolución se solicita</i>
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o CIF / <i>Fotocopia do DNI ou CIF</i>
<input type="checkbox"/> Otra documentación / <i>Outra documentación</i>
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:
<input type="checkbox"/> Autorización del contribuyente (Anexo) / <i>Autorización do contribuínte (Anexo)</i>
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:
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del libro de familia, en el caso de que el solicitante sea el cónyuge o heredero forzoso del causante / <i>Copia cotexada do libro de familia, no caso de que o solicitante sexa o cónxuxe ou herdeiro forzoso do causante</i>
<input type="checkbox"/> 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 / <i>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</i>

_____, a _____ de _____ de 2____

Fdo. / Asdo.: _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LA CORUÑA
ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE A CORUÑA

ANEXO

D./D^a. _____,
con NIF/CIF _____, con domicilio en _____

AUTORIZO a D./D^a. _____,
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)**