

DEVOLUCIÓN DE INGRESOS

Solicitante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social		
Correo electrónico			Teléfono	
Representante				
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos		Teléfono
Medio de notificación				
<input type="checkbox"/> Por correo postal				
Rúa/....			Núm.	Escaleira
			Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia		País
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos				
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)				

Datos do recibo, liquidación, autoliquidación ou sanción						
Concepto do ingreso	Referencia	Ano	Núm. recibo	Importe	Data de pago	Lugar de pago
Motivo da devolución						
<input type="checkbox"/> Devolución derivada da normativa do tributo		<input type="checkbox"/> Devolución de ingresos indebidos				
<input type="checkbox"/> Prorrato da débeda		<input type="checkbox"/> Pago duplicado		<input type="checkbox"/> Pago excedido	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Outros		<input type="checkbox"/> Pago de débeda prescrita		<input type="checkbox"/> Pago de débedas anuladas		

Documentación
A achegar polo interesado:
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede
<input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa do dereito á devolución
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa da titularidade da conta en caso de transferencia
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de que o solicitante é sucesor do obrigado tributario, só nese suposto
<input type="checkbox"/> Documentación que fundamenta o dereito á devolución cando o solicitante é sucesor do obrigado tributario, só nese suposto

Elixa o medio de pago	
<input type="checkbox"/> Compensación co recibo/liquidación/autoliquidación:	
<input type="checkbox"/> Transferencia á conta bancaria	IBAN (Número internacional de conta bancaria)
CERTIFICADO DA ENTIDADE FINANCEIRA: Os datos que se consignan nesta solicitude (solicitante e conta) coinciden cos do titular da conta bancaria aberta nesta entidade.	
(Data, selo e sinatura da entidade bancaria)	

<input type="checkbox"/> PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
<input type="checkbox"/> NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade