# SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ D’INGRESSOS

Segell d’entrada

|  |
| --- |
| **DADES DE LA NOTIFICACIÓ** |
| **PERSONA A NOTIFICAR** | **MITJÀ DE NOTIFICACIÓ** |
| [ ]  Sol·licitant[ ]  Representant | [ ]  Notificació electrònica[ ]  Notificació postal |

|  |
| --- |
| **DADES DEL SUBJECTE PASSIU**  |
| **Nom i Cognoms - Obligatori** | **DNI – Obligatori** |
| **Direcció – Obligatori** |
| **Codi Postal – Obligatori** | **Municipi – Obligatori** | **Província – Obligatori** |
| **Telèfon** | **Mòbil** | **Fax** | **Correu electrònic** |

|  |
| --- |
| **DADES DEL REPRESENTANT** |
| **Nom i Cognoms – Obligatori** | **DNI – Obligatori** |
| **Direcció – Obligatori** |
| **Codi Postal – Obligatori** | **Municipi – Obligatori** | **Província – Obligatori** |
| **Telèfon** | **Mòbil** | **Fax** | **Correu electrònic** |

|  |
| --- |
| **EXPOSA** |
|  |

|  |
| --- |
| **SOL·LICITA** |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ APORTADA** |
| [ ]  Fulla Tercers. **- Obligatori**[ ]  Fotocopia DNI Sol·licitant i del representant en el seu cas.  |

|  |
| --- |
| **DATA I SIGNATURA** |
| Declare sota la meua responsabilitat que les dades facilitades són certes.A Guardamar de la Safor, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_El sol·licitant o el seu representant legal,Signat: |