# 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: |