|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ D’INGRESSOS** |
|  |
| 1. **CONTRIBUENT**
 |
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | TELÈFON: | FAX: |
| E-MAIL: |
| ADREÇA POSTAL: | NÚMO KM: | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | PAÍS: |
| 1. **REPRESENTAT/ADA PER (només s’ha d’emplenar si escau)**
 |
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | TELÈFON: | FAX: |
| E-MAIL: |
| ADREÇA POSTAL: | NÚMO KM: | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | PAÍS: |
|  |  |  |  |
| 1. **DADES IDENTIFICATIVES DE LA DEVOLUCIÓ**
 |
| CONCEPTE (indicar si es tracta d’un Impost sobre bens immobles, un impost de construccions, un impost sobre vehicles de tracció mecànica o qualsevol altre concepte que interessi): |
| EXERCICI (indicar any): | EXPEDIENT O BUTLLLETÍ: |
| REFERÈNCIA ATIB (En el cas de ser un rebut de l’ATIB indicar el número “Ref.:” a l’apartat “DADES DE LIQUIDACIÓ”): | OBJECTE (Indicar el domicili de l’immoble, la matrícula de vehicle o qualsevol altra dada que serveixi per identificar el pagament a retornar): |
|  |
| 1. **EXPLICACIÓ DELS MOTIUS**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. **DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR**
 |
| * CÒPIA DEL REBUT O LIQUIDACIÓ PAGADA
* EN CAS DE BAIXA VEHÍCLE, ADJUNTAR IMPRÉS BAIXA DGT
* ALTRA DOCUMENTACIÓ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
|  |
| 1. **COMPTE BANCARI EN EL QUAL ES DESITJA QUE ES REALITZI LA DEVOLUCIÓ: El contribuent n’ha de ser el titular**
 |
| IBAN: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|  |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | Signat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |