|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ D’INGRESSOS** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. **CONTRIBUENT** | | | | | | | | | | | |
| LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | | | TELÈFON: | | | | | FAX: | | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | | |
| ADREÇA POSTAL: | | | | | | | NÚM  O 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: | | | | | | | NÚM  O 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |