



## MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

1	<b>DATOS DEL INTERESADO</b>						
	Apellidos y nombre o razón social				NIF		
	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio		Provincia			
	Teléfono	Fax		Correo electrónico			
	<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>						
Nombre de la vía pública				Número	Esc.	Piso	Puerta
Código Postal	Municipio	Provincia		Teléfono		Fax	
2	<b>REPRESENTANTE</b>						
	Apellidos y nombre o razón social				NIF		
	Nombre de la vía pública			Número	Esc.	Piso	Puerta
	Código Postal	Municipio	Provincia	Teléfono	Correo electrónico		
3	<b>DATOS DEL EXPEDIENTE</b>						
	Nº de expediente:						
	Tributo/Obligación		Ejercicio	Num. Fijo			

**EXPONE:** que se ha pagado indebidamente la cantidad de \_\_\_\_\_ por los motivos que se expresan a continuación:

--



Aporto la siguiente documentación:

**SOLICITA**, se declare ingreso indebido la cantidad de \_\_\_\_\_ y acuerde su devolución incrementada con los intereses de demora devengados desde su cobro, ordenando su pago mediante transferencia a la cuenta bancaria cuyo certificado se adjunta al presente escrito.

**Lugar, fecha y firma**

**Fdo.:**

**AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA**  
**SR. JEFE DE SERVICIO DE .....**