



AJUNTAMENT  
DE SANTA EULÀRIA DES RIU  
(BALEARS)



CIF P0705400J  
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA  
C/ Mariano Riquer Wallis n.º 4 2ª  
07840 Santa Eulalia del Río (Baleares)  
Tel. 971 332800 - Fax 971 339518  
[www.santaeulalia.net](http://www.santaeulalia.net)

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS<sup>(1)</sup>

Solicitante <sup>(2)</sup>			
Apellidos y nombre o Razón social			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación			Municipio/Población
C.P.	Teléfono	Fax	Correo electrónico

Representante <sup>(3)</sup>			
Apellidos y nombre			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación			Municipio/Población
C.P.	Teléfono	Fax	Correo electrónico

Datos de la devolución que se solicita			
Concepto	Año / Período	Nº recibo / Expediente	Cuantía

Causas de la devolución
Identifique el motivo de ingreso indebido

Datos bancarios para efectuar la devolución <sup>(4)</sup>				
Denominación del Banco o Caja				
Número de la cuenta o libreta	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

Santa Eulalia del Río , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

FIRMA

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA EULALIA DEL RÍO**

1. Junto con la solicitud se deberá adjuntar los **documentos originales** que justifiquen el ingreso indebido.
2. El solicitante debe ser el que figura en el justificante de pago (recibo, liquidación, carta de pago o cargo en cuenta).
3. **El representante deberá acreditarse** por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna, o mediante declaración en comparecencia personal del interesado.
4. **La cuenta bancaria deberá estar a nombre del solicitante.**