



Ajuntament de
Mollet del Vallès

DEVOLUCIÓ INGRESSOS

Registre

Expedient núm.

SOL·LICITANT

DNI / NIF	Nom i cognoms / Raó social						
Domicili			Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon
Població		Codi Postal		Adreça electrònica			

EN CAS DE REPRESENTACIÓ D'EMPRESES, ASSOCIACIONS, COMUNITATS, etc.

DNI de la persona que signa (en cas de ser diferent del/la sol·licitant)	Nom i cognoms de la persona que signa (en cas de ser diferent del/la sol·licitant)
--	--

DADES DEL REBUT /LIQUIDACIÓ DEL QUAL SE SOL·LICITA LA DEVOLUCIÓ

Concepte tributari i objecte tributari		Exercici/s
Titular		DNI/NIF Titular

FETS I MOTIVACIÓ DE LA PETICIÓ

--

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTO

--

SOL·LICITO

Devolució de l'import: _____
al compte bancari núm. IBAN _____
Titular del compte bancari _____ DNI/NIF Titular compte bancari _____

Signatura:

Mollet del Vallès, d de

--