



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
CASPE
(Zaragoza)

SOLICITUD DEVOLUCIÓN INGRESOS INDEBIDOS

Titular:	
Domicilio hecho contributivo:	
Concepto:	Ejercicio:
Nº Liquidación:	Importe:
Fecha de pago:	Forma de pago:

D./D^a _____, con NIF nº
_____, vecino/a _____, provincia _____ con
domicilio en _____ y telef. _____ actuando en
nombre y representación _____ con
NIF/CIF _____.

E X P O N E: Que se ha abonado el recibo cuyos datos se indican anteriormente el cual se considera erróneo por los motivos que a continuación se indican:

Avalando lo expuesto, se adjunta copia del recibo indebidamente abonado y la siguiente documentación:

SOLICITA: Se proceda a la devolución del mencionado recibo.

Caspe, a de de 200

El/La solicitante,

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
CASPE (ZARAGOZA)**