GENERALITAT VALENCIANA

ÒRGAN GESTOR / *ÓRGANO GESTOR*

SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ D'INGRESSOS INDEGUTS

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESOS INDEBIDOS

MODEL *MODELO* **722**

A SOL·LICITANT / *SOLICITANTE*

1

5 NIF | 6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL/ *APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL*

7 C. -PL. -AV./ *CL. -PL. -AV.* | 8 NOM DE LA VIA PÚBLICA/*NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA* | 9 NÚM. | 10 LLETRA/*LETRA* | 11 ESC. | 12 PIS/*PISO* | 13 PTA.

14 TELÈFON/*TELÉFONO* | 15 FAX | 16 MUNICIPI/ *MUNICIPIO* | 17 PROVÍNCIA/ *PROVINCIA* | 18 CP/ *C.P.*

B TITULAR / *TITULAR*

19 TITULAR DEL DRET A DEVOLUCIÓ / *TITULAR DEL DERECHO A DEVOLUCIÓN* | 20 NIF

21 MUNICIPI / *MUNICIPIO* | 22 ANY/ *AÑO* | 23 Núm.LIQUIDACIÓ-AUTOLIQUIDACIÓ-Núm. MEC / *NºLIQUIDACIÓN-AUTOLIQUIDACIÓN-Nº MEC*

C SOL·LICITUD / SOLICITUD

EL SOL·LICITANT EXPOSA:
EL SOLICITANTE EXPONE:

24 SOL·LICITA LA DEVOLUCIÓ DE/D' (import) / *SOLICITA LA DEVOLUCION DE (importe)* ____ € MÉS ELS CORRESPONENTS INTERESSOS DE DEMORA / *MÁS LOS CORRESPONDIENTES INTERESES DE DEMORA*

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / *DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:*

- ☐ JUSTIFICACIÓ DE L'INGRÉS / *JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO*
- ☐ ACORD, RESOLUCIÓ ADMINISTRATIVA O JUDICIAL QUE JUSTIFICA LA DEVOLUCIÓ / *ACUERDO, RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O JUDICIAL QUE JUSTIFICA LA DEVOLUCIÓN*
- ☐ CERTIFICACIÓ DE L'ENTITAT FINANCERA DE LA QUAL ES DESPRENGA QUE EL TITULAR ES EL SUBJECTE PASSIU O EL REPRESENTANT LEGAL / *CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA DE LA QUE SE DESPRENDA QUE EL TITULAR ES EL SUJ ETO PASIVO O EL REPRESENTANTE LEGAL*
- ☐ ALTRES / *OTROS* _____

D PAGAMENT / *PAGO*

ASSENYALEU UNA OPCIÓ / *SEÑALE UNA OPCIÓN*

☐ PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA / *PAGO POR TRANSFERENCIA* ☐ PAGAMENT PER XEC / *PAGO POR CHEQUE*

DADES DEL COMPTE BANCARI PER A EFECTUAR LA TRANSFERÈNCIA / *DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA EFECTUAR LA TRANSFERENCIA*

25 ENTITAT/ *ENTIDAD* | 26 NUM. OFICINA / *NUM. OFICINA* | 27 POBLACIÓ / *POBLACIÓN*

28 TITULAR DEL COMPTE / *TITULAR DE LA CUENTA*

COMPTES BANCARIS / *CUENTAS BANCARIAS*

ESPANYA /*ESPAÑA*

IBAN E S

(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu/ *Rellénese comenzando por la izquierda, dejando en blanco los espacios que no se necesiten)*

ALTRES ESTATS / *OTROS ESTADOS*

PAÍS - ESTAT DEL COMPTE / *PAÍS - ESTADO DE LA CUENTA*

IBAN

(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu/ *Rellénese comenzando por la izquierda, dejando en blanco los espacios que no se necesiten)*

E

30 REBUT EN DATA / *RECIBIDO EN FECHA* 5 ☐☐ ☐☐☐☐

FIRMA I SEGELL / *FIRMA Y SELLO*

90 FIRMA DEL SOL·LICITANT / *FIRMA DEL SOLICITANTE*

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

014 - 2001 DIN-A4 11.13