



IRURAKO UDALA

ZOR EZ DIREN DIRU-SARRERAK ITZULTZEKO ESKAERA
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

Espediente zk./Nº Expediente:

ESKATZAILEA / SOLICITANTE:

IZEN-ABIZENAK edo MERKATU IZENA/ NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL				NA zk. / D.N.I.-N.I.F.	
JAKINARAZPENETARAKO HELBIDEA / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
HERRIA / POBLACIÓN	P.-Ku /C.P	PROBINTZIA	TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA/ E-MAIL	

ORDEZKARIA / REPRESENTANTE: *(Dokumentuak aurkezten duena eskaeraren izenduna ez denean bakarrik bete /Rellenar únicamente si el que presenta los documentos no es el titular de la solicitud)*

IZEN-ABIZENAK edo MERKATU IZENA/ NOMBRE Y APELLIDOS ó RAZÓN SOCIAL				NA zk. / D.N.I.-N.I.F.	
JAKINARAZPENETARAKO HELBIDEA / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
HERRIA / POBLACIÓN	P.-Ku /C.P	PROBINTZIA	TELEFONOA	POSTA ELEKTRONIKOA/ E-MAIL	

ITZULI BEHAR DAN ERREZIBOA/ RECIBO QUE HAY QUE DEVOLVER

--

ZERGAIK ITZULI BEHAR DA?/ MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

--

BANKUA / DATOS BANCARIOS

Konturaren jabea/ Titular de la cuenta corriente																
K/k edo libretaren zk. Nº de la c/c o libreta	Entitatea			Bulegoa			DK		K/k edo libreta Zk / Nº de c/c o libreta							

Eskatzaile edo ordezkariaren sinadura / Firma Solicitante o representante	Iruran, _____ (e)ko _____ (a)ren _____ (a)
---	--