



AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE INGRESOS

SUJETO PASIVO	
N. I. F./C. I. F.	
DOMICILIO	
C. P./POBLACION	
PROVINCIA	
REPRESENTANTE (EN SU CASO)	
N. I. F.	
DOMICILIO	
C. P./POBLACION	
PROVINCIA	
TELEFONO	
FECHA Y LUGAR DEL INGRESO	
CONCEPTO	
IMPORTE DE LA DEVOLUCION	
CAUSAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD	
NUM. DE CUENTA BANCARIA PARA EFECTUAR LA DEVOLUCION (C. C. C.)	
OBSERVACIONES	

Es gracia que espero merecer de V. I.

Navalcarnero, __ de _____ de _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO
(MADRID)