



Registro de Entrada

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS POR PAGOS DUPLICADOS O EXCESIVOS
TESORERÍA MUNICIPAL**

Datos del solicitante

Apellidos y nombre o Razón Social			NIF o CIF	
Domicilio			Localidad	
Código Postal	Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

SOLICITA:

La devolución de
exceso/por duplicado)

euros como consecuencia de haber pagado (con
la liquidación correspondiente a:

A tales efectos acompaño los justificantes originales de pago.

Azuqueca de Henares, de de

Fdo.:

JUSTIFICANTE DE RECEPCIÓN DEL DINERO:

Recibo del Ayuntamiento de Azuqueca de Henares la cantidad de euros.

Recibí,

Firma del interesado