

MODELO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS
MATERNIDAD

Don (*nombre y apellidos*), domiciliado en
..... (*población y domicilio*), provisto de Documento Nacional de Identidad número
....., actuando (*en nombre propio o en representación de la sociedad* , *indicando nombre, domicilio y N.I.F. de la sociedad*), en su calidad de
(*cargo dentro de la sociedad*)

EXPONE

1. Que en fecha el que suscribe efectuó el ingreso de ...
..... euros en concepto de (*indicar tasa/ impuesto y periodo impositivo al que pertenece el ingreso*), de la que se acompaña fotocopia de la documentación justificativa de su realización o justificante electrónico de pago.

2. Que dicho ingreso debe calificarse como indebido, sobre la base de los siguientes razonamientos (*para exponer el motivo/s por el que se considera que este ingreso es indebido puede consultar el ENLACE*).

3. Que de acuerdo con los citados razonamientos, procede la devolución de la cantidad ingresada indebidamente, más los intereses de demora correspondientes, solicitándose expresamente que dicha devolución se realice mediante transferencia bancaria a la cuenta ...
..... (*indicar datos*).

Por todo ello,

SOLICITA

Tenga por presentado este escrito, junto con la documentación que lo acompaña, y, en su virtud, se ordene la devolución de los ingresos indebidos indicados, más los intereses de demora que correspondan.

..... (*fecha y firma*)

Sr. Jefe de la Dependencia de Recaudación

AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA
ADMINISTRACIÓN DE HACIENDA DE
(*Dirección*)