REGISTRO GENERAL	
FECHA:	
ENTRADA Nº	

Registrado de	entrada el	presente	escrito
pase a informe	del negocia	ado de:	

TRIBUTOS

AYUNTAMIENTO DE

	-
DAIMIEI	

Solicitud devolución de ingresos indebidos

D/D ^a				••••
D.N.I	E-mail			••••
Con domicilio en C/	en C/nº			
Localidad/C.P	PProvincia			
Teléfono		. Móvil	Fax	
En representación d	le		CIF	
EXPONE :				
				_
				_
SOLICITA:				
1La devolución de i	ingresos indebidos p	or el concepto	to de	
Escuela Muni	cipal de Teatro (Curs	so 2019/2020))). Importe que corresponda por no realización.]
				_
2 Se adjunta a esta	solicitud fotocopia d	lel D.N.I., del	solicitante	
3 El abono de esta	devolución a través	de la siguient	te domiciliación bancaria:	
Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta	\neg
				-

Daimiel a de 2020.

Firma del solicitante o representante