



SOL-LICITUD DE DEVOLUCIÓ I/O ANUL-LACIÓ DE REBUTS DE L'IBI PER RESOLUCIÓ ESTIMATÒRIA DE LA GERÈNCIA TERRITORIAL DEL CADASTRE DE VALÈNCIA-PROVÍNCIA							
<b>INTERESSAT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DADES REPRESENTANT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS</b>	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat	Província			
<b>SOL-LICITUD (Continuar al dors)</b>	L'interessat <b>exposa</b> que ha realitzat indegudament l'ingrés de l'Impost sobre Béns Immobles de naturalesa Urbana (IBIU), de la Finca següent:						
	Domicili: _____ R. Cadastral: _____ Número Fix: _____ Motiu: <input type="checkbox"/> Error en el valor cadastral. <input type="checkbox"/> Pagament duplicat. <input type="checkbox"/> Altres: (indicar) _____						
L'interessat <b>sol·licita</b> la devolució de les quantitats ingressades indegudament per l'esmentat impost.							
<b>DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL-LICITUD</b>	<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la Resolució de la Gerència del Cadastre núm. expedient _____ núm. <b>document</b> _____ (imprescindible). <input type="checkbox"/> Originals dels rebuts o liquidacions per als que se sol·licita la devolució, que són els anys: _____. <input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI del sol·licitant. <input type="checkbox"/> Altres (detallar): _____ <input type="checkbox"/> Que el pagament s'efectue a través de l'entitat financera i compte apertura al meu nom, següent:						
		CÓDI ENTITAT	CÓDI SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE COMPTE		
<b>LLOC I DATA</b>	Lloc:			Data:			
	Signatura sol·licitant o representant:						
<b>SIGNATURA</b>							
<b>A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ</b>	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO

**SOL-LICITUD DE DEVOLUCIÓ I/O ANUL-LACIÓ DE REBUTS DE L'IBI PER RESOLUCIÓ  
ESTIMATÒRIA DE LA GERÈNCIA TERRITORIAL DEL CADASTRE DE VALÈNCIA-PROVÍNCIA**

<b>INTERESSAT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DADES REPRESENTANT</b>	Cognoms i Nom/Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic				
<b>DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS</b>	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat	Província			
<b>SOL-LICITUD (Continuar al dors)</b>	L'interessat <b>exposa</b> que ha realitzat indegudament l'ingrés de l'Impost sobre Béns Immobles de naturalesa Urbana (IBIU), de la Finca següent: Domicili: _____ R. Cadastral: _____ Número Fix: _____ Motiu: <input type="checkbox"/> Error en el valor cadastral. <input type="checkbox"/> Pagament duplicat. <input type="checkbox"/> Altres: (indicar) _____						
	L'interessat <b>sol·licita</b> la devolució de les quantitats ingressades indegudament per l'esmentat impost.						
<b>DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA A LA SOL-LICITUD</b>	<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la Resolució de la Gerència del Cadastre núm. expedient _____ núm. <b>document</b> _____ (imprescindible).						
	<input type="checkbox"/> Originals dels rebuts o liquidacions per als que se sol·licita la devolució, que són els anys: _____.						
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI del sol·licitant.							
<input type="checkbox"/> Altres (detallar): _____							
<input type="checkbox"/> Que el pagament s'efectue a través de l'entitat financera i compte aperturada al meu nom, següent:							
		CÓDI ENTITAT	CÓDI SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE COMPTE		
<b>LLOC I DATA</b>	Lloc:			Data:			
	Signatura sol·licitant o representant:						
<b>SIGNATURA</b>							
<b>A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ</b>	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ