

	<b>AYUNTAMIENTO DE ARMILLA</b> <b>(Granada)</b> SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN TRIBUTARIA	MOD. REC-2
		REGISTRO

<b>SOLICITANTE</b>	N.I.F	Nombre y Apellidos o Razón Social		
	Domicilio			Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia
	Correo electrónico - Fax			

<b>REPRESENTANTE</b>	N.I.F	Nombre y Apellidos o Razón Social		
	Domicilio			Teléfono
	Código Postal	Municipio		Provincia
	Correo electrónico - Fax			

<b>Solicita:</b>

<b>Identificación del recibo/s o liquidación/es:</b>

<b>Código de la cuenta bancaria para el abono</b>															
<b>Entidad</b>				<b>Sucursal</b>				<b>DC</b>		<b>Número de Cuenta</b>					

<b>Documentación aportada: (Señale con <input checked="" type="checkbox"/> lo que aporta)</b>															<input checked="" type="checkbox"/>
1.- Certificado de la titularidad bancaria o copia de libreta donde aparezca el titular.															
2.- Documento de representación, en caso de persona jurídica (Poder, escrituras de constitución, etc.)															
3.- Otros documentos:															

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2.0 \_\_\_\_  
 Firma: El interesado/ El Representante