



Excmo. Ayuntamiento  
de Villacarrillo (Jaén)

C/. La Feria, n.º 1 - 23300 VILLACARRILLO

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

Datos de la persona interesada			
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Datos de la persona representante			
Nombre y Apellidos/Razón Social		NIF/CIF	
Poder de representación que ostenta			
<p>La Administración Pública <b>verificará</b> la identidad de las personas interesadas en el procedimiento administrativo, mediante la <b>comprobación</b> de su nombre y apellidos o denominación o razón social, según corresponda, que consten en el Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.</p> <p>Las personas interesadas podrán identificarse electrónicamente ante las Administraciones Públicas a través de los sistemas establecidos conforme al artículo 9.2 de la Ley 39/2015.</p> <p>Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, <b>deberá acreditarse la representación</b>, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.</p>			
Datos a efectos de notificaciones			
Medio de Notificación			
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica			
<input type="checkbox"/> Notificación postal			
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
OBJETO DE LA SOLICITUD			
<p>1. Que ha realizado, a favor de esta entidad, un ingreso de naturaleza tributaria que considera indebido.</p> <p>2. Que, a efectos de poder identificar el ingreso que se considera indebido, se:</p> <p><i>[Marcar lo que proceda]:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Acompaña a la presente solicitud copia del justificante del ingreso o carta de pago.</p> <p><input type="checkbox"/> Se identifica como el efectuado en fecha _____ mediante _____ <i>[Transferencia bancaria, cheque nº, en metálico, etc.]</i> y, por importe _____ Euros.</p> <p>Igualmente, se adjuntan los siguientes elementos de prueba:</p> <p>— _____</p> <p>— _____</p>			

3. Que, a efectos de poder obtener la devolución que se solicita en el presente escrito, se declara como medio elegido por el que ha de realizarse aquella, el siguiente:

- Transferencia bancaria, mediante ingreso en la cuenta.
  - Acompaña a la presente solicitud: Número de Cuenta \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

<b>Concepto:</b>	
<b>Importe:</b>	
<b>Órgano gestor:</b>	

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, previos los trámites e informes oportunos, se me reconozca el derecho a la devolución prevista en el artículo 221.1 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en relación con el ingreso detallado en la presente solicitud, así como a obtener su reintegro.

### **PLAZO DE RESOLUCIÓN Y EFECTOS DEL SILENCIO**

El plazo máximo para notificar la resolución expresa, de conformidad con el artículo 221.1 último párrafo de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria en relación con el artículo 19.3 del Real Decreto 520/2005, de 13 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Desarrollo de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en Materia de Revisión en Vía Administrativa, será de seis meses desde la presentación la solicitud por la persona interesada.

Transcurrido el plazo señalado sin que se haya dictado y notificado por la Administración la resolución correspondiente, el EFECTO DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO será NEGATIVO, de conformidad con lo establecido en el artículo 19.3 del Real Decreto 520/2005, de 13 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento General de Desarrollo de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, en Materia de Revisión en Vía Administrativa.

No obstante, el citado plazo máximo legal para resolver el procedimiento y notificar la resolución se podrá suspender en los casos previstos en el artículo 22 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

### **FECHA Y FIRMA**

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: \_\_\_\_\_

A LA ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE VILLACARRILLO