SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS
(Tasas correspondientes a la Consejería de Educación)

D./D.ª ……, con NIF/NIE n.º ……, teléfono n.º ……, dirección de correo electrónico ……, domicilio en ……, n.º ……, piso ……, C. P. ……, localidad ……, provincia ……

EXPONE:

Que, con fecha ……/……/20……, efectuó un ingreso de …… €, con n.º de justificante ……, correspondiente a la tasa código …… con denominación …….

Que dicho pago no resulta adecuado a Derecho por *(explíquese el motivo por el que solicita la devolución de la tasa: exceso, no procedencia, duplicidad, no otorgamiento de la autorización, error, etc.):* ……
…….

Por lo anteriormente expuesto, **SOLICITA**:

La devolución de …… €, a cuyo efecto se adjuntan los siguientes justificantes (*marque con una cruz el recuadro correspondiente y añada más si los necesita*):

- ☐ Documento original de ingreso.
- ☐ Documento acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria.
- ☐ Otros documentos acreditativos del derecho a la devolución (*especifíquense*):
  ……
  …….

Solicito la devolución mediante transferencia bancaria a la cuenta con el siguiente código IBAN *(24 dígitos)*:

Fuentesnuevas, … de …… de 20…

Firmado:

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE LEÓN