



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

APELLIDOS Y NOMBRE

N.I.F.

TÍTULO PROPIO ABONADO

C.P.

POBLACIÓN

PROVINCIA

EXPONE

(Indique la causa por la que solicita devolución)

SOLICITA le sea devuelta la cantidad de

Euros.

Marcar con una "X" la modalidad de devolución de tasas:

☐

Devolución por el mismo método que realizó el pago (Tarjeta bancaria)

☐

Devolución por transferencia bancaria a la cuenta que se detalla a continuación (en este caso es necesario adjuntar el certificado de titularidad de la misma):

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA

IBAN (4 dígitos)				Entidad (4 dígitos)				Sucursal (4 dígitos)				Dígito Control		Número de cuenta (10 dígitos)									

En Sevilla, a

de

de

FIRMA DEL SOLICITANTE
(nombre, apellidos, DNI)

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA
(nombre, apellidos, DNI)

.....

.....