



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

SOLICITANTE (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.  
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF  6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía  8 Nombre vía pública  9 Tipo num.  10 Número  11 Cal.núm.

12 Bloque  13 Portal  14 Esc.  15 Planta  16 Pta.  17 Complemento de domicilio  18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio  20 Provincia  21 Código postal

22 Teléfono  23 Fax  24 Correo electrónico

REPRESENTADO (B)

31 NIF  32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía  34 Nombre vía pública  35 Tipo num.  36 Número  37 Cal.núm.

38 Bloque  39 Portal  40 Esc.  41 Planta  42 Pta.  43 Complemento de domicilio  44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio  46 Provincia  47 Código postal

48 Teléfono  49 Fax  50 Correo electrónico

DOMICILIO NOTIFICACIÓN (C)

51 Tipo vía  52 Nombre vía pública  53 Tipo num.  54 Número  55 Cal.núm.

56 Bloque  57 Portal  58 Esc.  59 Planta  60 Pta.  61 Complemento de domicilio  62 Localidad (si es distinta del municipio)

63 Municipio  64 Provincia  65 Código postal

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

66 Número de autoliquidación  67 Fecha de presentación  68 Fecha de ingreso  69 Importe ingresado

Día Mes Año Día Mes Año

70 Órgano ante el que presentó la autoliquidación

EXPOSICIÓN MOTIVOS (E)

EXPONE:  
Que con relación a dicha autoliquidación, se formulan los siguientes hechos o razones (utilice el Anexo I)  
Que se acompaña la siguiente documentación (utilice el Anexo I)  
Que no se está tramitando un procedimiento de comprobación o investigación cuyo objeto incluya la obligación tributaria a la que se refiere la solicitud de rectificación

SOLICITUD (F)

Considerando que dichos errores han perjudicado mis intereses legítimos, SOLICITO el inicio de un procedimiento de rectificación de la mencionada autoliquidación y la devolución por importe  71 Importe  en la cuenta  72 Número de la cuenta corriente

de la que soy titular y respecto de la cual he solicitado el alta en el Subsistema de Terceros de la Junta de Extremadura mediante el correspondiente modelo para Alta de Terceros.

FIRMA

90 Fecha de presentación

Día Mes Año

FIRMA EL INTERESADO / REPRESENTANTE



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

SOLICITANTE (A)

5 NIF  6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía  8 Nombre vía pública  9 Tipo num.  10 Número  11 Cal.núm.

12 Bloque  13 Portal  14 Esc.  15 Planta  16 Pta.  17 Complemento de domicilio  18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio  20 Provincia  21 Código postal

22 Teléfono  23 Fax  24 Correo electrónico

REPRESENTADO (B)

31 NIF  32 Apellidos y nombre o razón social

33 Tipo vía  34 Nombre vía pública  35 Tipo num.  36 Número  37 Cal.núm.

38 Bloque  39 Portal  40 Esc.  41 Planta  42 Pta.  43 Complemento de domicilio  44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio  46 Provincia  47 Código postal

48 Teléfono  49 Fax  50 Correo electrónico

DOMICILIO NOTIFICACIÓN(C)

51 Tipo vía  52 Nombre vía pública  53 Tipo num.  54 Número  55 Cal.núm.

56 Bloque  57 Portal  58 Esc.  59 Planta  60 Pta.  61 Complemento de domicilio  62 Localidad (si es distinta del municipio)

63 Municipio  64 Provincia  65 Código postal

AUTOLIQUIDACIÓN (D)

66 Número de autoliquidación  67 Fecha de presentación  68 Fecha de ingreso  69 Importe ingresado

Día Mes Año Día Mes Año

70 Órgano ante el que presentó la autoliquidación

EXPOSICIÓN MOTIVOS(E)

EXPONE:  
Que con relación a dicha autoliquidación, se formulan los siguientes hechos o razones (utilice el Anexo I)  
Que se acompaña la siguiente documentación (utilice el Anexo I)  
Que no se está tramitando un procedimiento de comprobación o investigación cuyo objeto incluya la obligación tributaria a la que se refiere la solicitud de rectificación

SOLICITUD (F)

Considerando que dichos errores han perjudicado mis intereses legítimos, SOLICITO el inicio de un procedimiento de rectificación de la mencionada autoliquidación y la devolución por importe  71 Importe  en la cuenta  72 Número de la cuenta corriente

de la que soy titular y respecto de la cual he solicitado el alta en el Subsistema de Terceros de la Junta de Extremadura mediante el correspondiente modelo para Alta de Terceros.

FIRMA

90 Fecha de presentación

Día Mes Año

FIRMA EL INTERESADO / REPRESENTANTE

Ejemplar para el Interesado



1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF

N.º de hoja

Total hojas

**ANEXO I - Ejemplar para la Administración**

HECHOS O RAZONES EN QUE SE BASA LA SOLICITUD (G)

Large empty rectangular area for providing facts or reasons for the request.

102 Si no tiene espacio suficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan

DOCUMENTACIÓN (H)

Se acompaña la siguiente documentación (relacione la documentación que se adjunta)

103 Número de páginas

Large empty rectangular area for listing accompanying documentation.

105 Si no tiene espacio suficiente, indique el número de hojas adicionales utilizadas para relacionar la documentación que se acompaña



1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF

N.º de hoja

Total hojas

**ANEXO I - Ejemplar para el Interesado**

HECHOS O RAZONES EN QUE SE BASA LA SOLICITUD (G)

Large empty rectangular area for providing facts or reasons for the request.

102 Si no tiene espacio suficiente, indique el número de hojas adicionales que se adjuntan

DOCUMENTACIÓN (H)

Area for listing accompanying documentation (relacione la documentación que se adjunta).

103 Número de páginas

105 Si no tiene espacio suficiente, indique el número de hojas adicionales utilizadas para relacionar la documentación que se acompaña