

INTERESADO (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)

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

REPRESENTANTE (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
Día Mes Año

68 Fecha de ingreso
Día Mes Año

69 Importe ingresado

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, en su caso, la devolución correspondiente por el importe y en la cuenta que se indican a continuación:

71 Importe

72 IBAN

NOTA: el interesado debe ser titular de la cuenta consignada y debe estar dada de alta en el Subsistema de Terceros del Gobierno de Extremadura mediante el correspondiente modelo para Alta de Terceros.

FIRMA

FIRMA DEL INTERESADO / REPRESENTANTE

90 Fecha de presentación
Día Mes Año

INTERESADO (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)

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

REPRESENTANTE (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
Día Mes Año

68 Fecha de ingreso
Día Mes Año

69 Importe ingresado

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, en su caso, la devolución correspondiente por el importe y en la cuenta que se indican a continuación:

71 Importe

72 IBAN

NOTA: el interesado debe ser titular de la cuenta consignada y debe estar dada de alta en el Subsistema de Terceros del Gobierno de Extremadura mediante el correspondiente modelo para Alta de Terceros.

FIRMA

FIRMA DEL INTERESADO / REPRESENTANTE

90 Fecha de presentación
Día Mes Año

5 NIF

N.º de hoja

Total hojas

Ejemplar para la Administración

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

DOCUMENTACIÓN (H)

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

5 NIF

N.º de hoja

Total hojas

Ejemplar para el Interesado

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

DOCUMENTACIÓN (H)

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