



Ejemplar para la Administración

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 NOTIFICACION(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



Ejemplar para el interesado

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 NOTIFICACION(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)

Empty area for providing facts or reasons for the request.

DOCUMENTACIÓN (H)

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

Empty area for listing the accompanying documentation.



5 NIF

N.º de hoja

Total hojas

Ejemplar para el Interesado

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

Empty area for providing facts or reasons for the request.

DOCUMENTACIÓN (H)

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

Empty area for listing the accompanying documentation.