



Número de registro

A rellenar por la Administración

DATOS IDENTIFICATIVOS

Interesado

NIF

Apellidos y Nombre o Razón Social

Representante

NIF

Apellidos y Nombre o Razón Social

Domicilio a efectos de notificaciones

Apellidos y Nombre o Razón Social

Nombre de la vía pública

Escalera	Número	Piso	Puerta
----------	--------	------	--------

Municipio

Provincia	Cód Postal
-----------	------------

Teléfono de contacto

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE AUTOLIQUIDACIÓN

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE que por medio del presente escrito SOLICITA LA RECTIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE AUTOLIQUIDACIÓN:

Número de justificante	Fecha de presentación (DD/MM/AAAA)
Concepto impositivo	Período/Ejercicio <input type="text"/>

Datos de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación
Marque con una X lo que proceda

Rectificación propuesta
Marque con una X lo que proceda

<input type="checkbox"/> INGRESAR	<input type="checkbox"/> MENOR INGRESO
<input type="checkbox"/> COMPENSAR	<input type="checkbox"/> MAYOR COMPENSACIÓN
<input type="checkbox"/> DEVOLVER	<input type="checkbox"/> MAYOR DEVOLUCIÓN
<input type="checkbox"/> NEGATIVA	
<input type="checkbox"/> RENUNCIA DEVOLUCIÓN	

Importe de la autoliquidación (en euros)

,



Número de registro

A rellenar por la Administración

DATOS IDENTIFICATIVOS

Interesado

NIF

Apellidos y Nombre o Razón Social

Representante

NIF

Apellidos y Nombre o Razón Social

Domicilio a efectos de notificaciones

Apellidos y Nombre o Razón Social

Nombre de la vía pública

Escalera	Número	Piso	Puerta
----------	--------	------	--------

Municipio

Provincia	Cód Postal
-----------	------------

Teléfono de contacto

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE AUTOLIQUIDACIÓN

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE que por medio del presente escrito SOLICITA LA RECTIFICACIÓN DE LA SIGUIENTE AUTOLIQUIDACIÓN:

Número de justificante	Fecha de presentación (DD/MM/AAAA)
Concepto impositivo	Período/Ejercicio <input type="text"/>

Datos de la autoliquidación

Resultado de la autoliquidación

Marque con una X lo que proceda

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | INGRESAR |
| <input type="checkbox"/> | COMPENSAR |
| <input type="checkbox"/> | DEVOLVER |
| <input type="checkbox"/> | NEGATIVA |
| <input type="checkbox"/> | RENUNCIA DEVOLUCIÓN |

Rectificación propuesta

Marque con una X lo que proceda

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | MENOR INGRESO |
| <input type="checkbox"/> | MAYOR COMPENSACIÓN |
| <input type="checkbox"/> | MAYOR DEVOLUCIÓN |

Importe de la autoliquidación (en euros)

,

