



INSTANCIA GENERAL

Modelo R01

Espacio reservado para el sello de registro

A. INTERESADO

| | | | | |
|------------------|-----------|------------------------------------|----------|--|
| N.I.F / C.I.F | | Apellidos y nombre, o Razón Social | | |
| Domicilio Fiscal | | Correo electrónico | | |
| Cod. Postal | Municipio | Provincia | Teléfono | |

B. F9 DF9 G9 BH5 BH9

| | | | | |
|------------------|-----------|------------------------------------|----------|--|
| D.N.I / N.I.F | | Apellidos y nombre, o Razón Social | | |
| Domicilio Fiscal | | Correo electrónico | | |
| Cod. Postal | Municipio | Provincia | Teléfono | |

Si desea que la resolución del recurso se le notifique a una dirección distinta del Domicilio Fiscal declarado en este modelo, indiquenos a cual:



INSTANCIA GENERAL

Modelo R01

EXPONE

Como prueba del anteriormente manifestado, adjunta la siguiente documentación:

Por todo lo cual,

SOLICITA

En caso de solicitar devolución deberá adjuntar recibos originales o fotocopia compulsada por este Organismo de los mismos, así como indicar en las casillas siguientes los datos que se solicitan:

| | |
|----------------------|----------|
| Titular de la cuenta | NIF/CIF: |
|----------------------|----------|

| |
|----------------------|
| Nombre de la Entidad |
|----------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| I | B | A | N | E | S | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

En _____ a _____ de _____ de _____ Fdo: _____