

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS

(Artículo 21 del Decreto 182/2010, de 6-7-2010, por el que se regula la gestión recaudatoria de la Junta de Comunidad de Castilla-La Mancha)

| DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE |  |    |
|---------------------------------------|--|----|
| Nombre y apellidos                    |  |    |
| NIF                                   |  |    |
| Domicilio                             |  |    |
| Localidad                             |  |    |
| Provincia                             |  | CP |
| Correo electrónico                    |  |    |
| Teléfono de contacto                  |  |    |

### EXPONE

Que con fecha \_\_\_\_\_ ha realizado un ingreso a favor de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha por importe de \_\_\_\_\_ euros, derivado del pago de la tasa/precio público relativo a *(pruebas de certificación lingüística (pruebas terminales).)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Se adjunta a este escrito el justificante del ingreso realizado *(fotocopia del modelo 046 o del justificante del ingreso realizado en la entidad financiera).*

Que como consecuencia de *(indicar la razón por la que se solicita la devolución: ingreso duplicado, ingreso superior al establecido, porque no se ha prestado el servicio o realizado la actividad que motivó el ingreso, etc.)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### SOLICITA

Que, previos los trámites oportunos, se realice la devolución del ingreso realizado a la cuenta bancaria que se indica.

|  |         |          |      |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---------|----------|------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nombre y apellidos del titular de la cuenta.       |         |          |      |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código Cuenta Cliente donde efectuar la devolución | ENTIDAD | SUCURSAL | D.C. | NÚMERO DE CUENTA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |         |          |      |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

*(Firma del solicitante)*

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES. Bulevar del Río Alberche, s/n. 45071 TOLEDO.

Servicio de Plurilingüismo (Pruebas de Certificación Lingüística)