

**ANEXO III**

**SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE TAXAS**

**CÓDIGO  AP522T – INCLUSIÓN NAS LISTAS PARA A COBERTURA TEMPORAL DE POSTOS**

|  |
| --- |
| **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**  |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF OU EQUIVALENTE |
|  |  |  |  |
| **ENDEREZO (non é necesario cubrilo se coincide co da solicitude inicial)** |
| TIPO | NOME DA VÍA | ESCALEIRA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
|  |  |  |  |  |  |  |
| PARROQUIA | LUGAR |
|  |  |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE |
|  |  |  |  |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITA** a devolución das taxas ingresadas por dereito de inscrición por importe de  |  |
| **POLOS MOTIVOS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS BANCARIOS** |
| Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada. |
| TITULAR DA CONTA | NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS) |
|  | IBAN |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** |
| □ Documentación xustificativa de ter aboado as taxas |

|  |
| --- |
| **[SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE]** |
|  |
| Lugar e data |
|  | , |  | de |  | de |  |  |

**Dirección Xeral da Función Pública**