

**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**