



# Mod. 0105

# SOLICITUD DE COMPENSACIÓN

COMPARECIENTE  
REPRESENTANTE

N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE

Nombre y apellidos o razón social

N.I.F. / C.I.F. CONTRIBUYENTE

Nombre y apellidos o razón social

Domicilio Fiscal / Social

(Marque con una x)

Domicilio Interesado

Domicilio Representante

Municipio

Provincia

Teléfono

E-mail

### SOLICITA:

Conforme a lo dispuesto en el art. 56 del Reglamento General de Recaudación, la compensación de lo ingresado indebidamente y lo adeudado que consta en el siguiente detalle:

Identificación Ingreso Indevido				
Municipio	Concepto	Ejercicio	Referencia Liq.	Importe

Compensación		
Referencia Liquidación	Identificación	Importe

### Datos de la Cuenta Bancaria para Transferencia:

Código Cuenta

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

Titular

Entidad

Oficina

Población

### DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- Liquidaciones originales abonadas
- Otros:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del Solicitante:

Sr. Director General de la Agencia Provincial Tributaria de Huelva

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPD-GDD), le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la Agencia Provincial Tributaria de Huelva para la gestión tributaria encomendada.

Asimismo, le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Área de Informática C/ San Salvador, 14, 21003 - Huelva."