



Municipio de La Estrella

**FORMULARIO
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN**

Código: FO-FR-41

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 12-02-2021

INFORMACIÓN GENERAL	Razón Social / Nombres y Apellidos:		Nit / Cédula de ciudadanía:	
	Dirección de notificación:	Municipio:	Departamento:	Teléfono/Celular:
	Correo Electrónico para notificación:	Tipo de solicitud: Saldo a Favor <input type="checkbox"/> Pago en exceso <input type="checkbox"/> Pago no debido <input type="checkbox"/>		

TIPO DE INGRESO	DEVOLUCIÓN	VALOR DEL SALDO A FAVOR, PAGO EN EXCESO O PAGO DE LO NO DEBIDO	PERIODO GRAVABLE	RADICADO DE LA DECLARACIÓN O DOCUMENTO DE COBRO	FECHA DOCUMENTO
	Industria y Comercio				
	Predial				
	Delineación Urbana				
	Impuesto de vehículos				
	Otro. Indique Cual:				

PRUEBAS	Acto Administrativo que genera la devolución del dinero solicitado	Número del Acto	Fecha del Acto
	Garantía a favor de este municipio	Entidad que otorga la Garantía	Monto de la Garantía
	Compensación o traslado del saldo a favor	Obligación a compensar	Valor a compensar

FIRMAS	<input type="checkbox"/> Contribuyente <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado	Firma: _____ Nombre s y Apellidos _____ Documento de identidad No _____ de _____
	Para uso exclusivo del funcionario que recibe la solicitud.	
	Radicado No: _____	Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ Firma Funcionario que Recibe: _____

Anexar a esta solicitud los documentos que prueben la existencia del saldo a favor, pago en exceso o pago de lo no debido, documento que corresponda a la Garantía en caso de tenerla y demás que correspondan a soportar la solicitud realizada.



Municipio de La
Estrella

FORMULARIO
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN Y/O COMPENSACIÓN

Código: FO-FR-41

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 12-02-2021

CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha de Aprobación	Descripción del Cambio

Revisado por: Juan Carlos Perez	Aprobado por: Juan Sebastian Abad Betancur
Cargo: Secretaria Financiero y Rentas	Cargo: Alcalde
Firma:	Firma: