



Govern d'Andorra

Devolució no residents**1. Dades del declarant**

Nom i cognoms o raó social:

Núm. d'identificació:

Nacionalitat:

Adreça de residència:

Codi Postal:

Població:

País:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Període de devolució (*dia/mes/any*): del / /

al / /

2. Dades del representant fiscal

Núm. de registre tributari (NRT):

Nom i cognoms o raó social:

Passaport/DNI:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Codi Postal:

Població:

País:

3. Dades de la devolucióImport total de la devolució:¹ € Titular Representant

Banc:

Sucursal:

Codi Postal:

Població:

País:

Núm. de compte IBAN: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

4. Data i signatura

Andorra la Vella, d

del

Signatura de la persona que sol·licita

Signatura del representant legal

Legislació aplicable

- Article 73 "règim especial de devolucions a determinats empresaris o professionals no establerts a l'àmbit territorial de l'impost", de la Llei 11/2012, del 21 de juny, de l'impost general indirecte.

1. Omplir la relació de factures que s'adjunta a aquesta sol·licitud.