 

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TARIFA DE ACCESO A INFORMACIÓN CATASTRAL**

|  |  |
| --- | --- |
| IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIADO/A | |
| Nombre y apellidos |  |
| Nº Colegiado/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ENCARGO ASOCIADO A LA SOLICITUD | |
| Código de contrato |  |
| Encargante |  |
| Emplazamiento del trabajo |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS INFORMACIÓN PIC | |
| Referencia catastral |  |
| Fecha de solicitud |  |
| Tarifa abonada por el servicio |  |

Solicito la devolución de la tarifa indicada por alta de encargo asociado a la información PIC gestionada por el Colegio.

Fdo.