MINISTERIO DE ECONOMIA Y HACIENDA	**Agencia Tributaria** Oficina Gestora de Impuestos Especiales	**Impuestos Especiales de Fabricación**	**Modelo**
	(1) Código D ☐☐☐☐☐	**Solicitud de devolución en el sistema de envíos garantizados**	**507**

(2) Identificación	NIF	Apellidos y nombre o razón social	**(3) Período**	Ejercicio ☐☐☐☐
				Trimestre ☐☐
	Domicilio fiscal	Localidad y provincia		

(4) Establecimiento	Domicilio, localidad y provincia

(5) Detalle de las operaciones por las que se solicita la devolución

Nº de Orden	Documento simplificado de acompañamiento	Código Estado miembro	Destinatario Unión Europea NIF IVA	Descripción de los productos enviados							Fecha de recepción	Pago/ Cargo contable de los II.EE. en destino		Importe devolución
				Código NC	Código epígrafe	Cantidad	Valor tabaco	Grado Plato	Tipo aplicado			Fecha	Referencia	
									Específico	Proporcional				
													Importe total solicitado	

(6) Devolución

Solicita la devolución: ☐ Por cheque ☐ Por transferencia a la siguiente cuenta:

Importe: D

Código cuenta cliente			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐