			Agencia Tributaria Oficina Gestora de Impuestos Especiales				Impuestos Especiales de Fabricación									Modelo	
(2) Identificación			NIF Apellidos y nombre o razón social Domicilio fiscal				Localidad y provincia				(3) Período			Ejercicio			
(4) Establecimiento Domicilio, localidad y provincia del establecimiento																	
a se	Nº de	Depósito fiscal	Código Estado	Identificación destinatario Unión Europea		Documento de acompañamiento	Datos de la recepción en destino				Descripción de los productos enviados					Importe devolución	
lle de las por las que devolución	orden	CAE	miembro	NIF IVA	NIF II.EE.	acompanamento	Fecha	Referencia	Código NC	Código epígraf	Cantidad	Valor tabaco	Grado Plato	Tipo a	aplicado Proporcional		
talle os por dev																	
(5) Detalle de las operaciones por las que se solicita la devolución																	
do														Importe to	otal solicitado		
(6) Devolución		I.	lución: Po	r cheque	Por transfer	encia a la siguiente c	cuenta:	Entidad	Sucursal		nta cliente Número de cue	nta					