



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN PRORRATEADA, DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

<b>INTERESADO</b>	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
<b>DATOS REPRESENTANTE</b>	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
<b>DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES</b>	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad	Provincia			
<b>SOLICITUD (Continuar al dorso)</b>	El interesado <b>manifiesta</b> que:						
	<p>1.- Es el propietario (a) del vehículo cuyos datos figuran en la documentación que se acompaña.</p> <p>2.- El vehículo ha causado baja, definitiva o temporal por sustracción, en jefatura de tráfico con fecha .....</p> <p>3.- Con fecha..... aboné el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio del que se solicita la devolución.</p> <p>El interesado <b>solicita</b>:</p> <p>La devolución prorrateada, del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio de ..... por importe de .....euros, mediante ingreso en la cuenta de la que acredito ser titular.</p>						
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD</b>	<input type="checkbox"/> DNI del interesado y, en su caso, del representante: <input type="checkbox"/> Mediante fotocopia <input type="checkbox"/> Mediante exhibición.						
	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la titularidad y la baja definitiva del vehículo en la correspondiente Dirección Provincial de Tráfico.						
<input type="checkbox"/> Recibo acreditativo del pago del IVTM del ejercicio del que solicita la devolución.							
<input type="checkbox"/> Acreditación de la titularidad en la cuenta en la que solicita el ingreso de la devolución.							
<input type="checkbox"/> Otros (indicar claramente): ..... .....							
<b>LUGAR Y FECHA</b>	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
<b>FIRMA</b>							
<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAIÓ



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN PRORRATEADA, DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

<b>INTERESADO</b>	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
<b>DATOS REPRESENTANTE</b>	Apellidos y Nombre/Denominación Social						
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico				
<b>DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES</b>	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad	Provincia			
<b>SOLICITUD (Continuar al dorso)</b>	El interesado <b>manifiesta</b> que:						
	<p>1.- Es el propietario (a) del vehículo cuyos datos figuran en la documentación que se acompaña.</p> <p>2.- El vehículo ha causado baja, definitiva o temporal por sustracción, en jefatura de tráfico con fecha .....</p> <p>3.- Con fecha..... aboné el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio del que se solicita la devolución.</p> <p>El interesado <b>solicita</b>:</p> <p>La devolución prorrateada, del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio de ..... por importe de .....euros, mediante ingreso en la cuenta de la que acredito ser titular.</p>						
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD</b>	<input type="checkbox"/> DNI del interesado y, en su caso, del representante: <input type="checkbox"/> Mediante fotocopia <input type="checkbox"/> Mediante exhibición.						
	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la titularidad y la baja definitiva del vehículo en la correspondiente Dirección Provincial de Tráfico. <input type="checkbox"/> Recibo acreditativo del pago del IVTM del ejercicio del que solicita la devolución. <input type="checkbox"/> Acreditación de la titularidad en la cuenta en la que solicita el ingreso de la devolución. <input type="checkbox"/> Otros (indicar claramente): ..... .....						
<b>LUGAR Y FECHA</b>	Lugar:			Fecha:			
	Firma solicitante o representante:						
<b>FIRMA</b>							
<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>	ORIGINAL A: _____			LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____						

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAIÓ