



SOL-LICITUD DE DEVOLUCIÓ DE L'IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA						
INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província	
SOL-LICITUD (Continuar al dors)	<p>L'interessat manifesta que:</p> <p>1.- És el propietari (a) del vehicle les dades del qual figuren en la documentació que s'acompanya.</p> <p>2.- El vehicle ha causat baixa, definitiva o temporal per sostracció, en direcció de tràfic amb data</p> <p>3.- Amb data..... vaig abonar l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica de l'exercici de què se sol·licita la devolució.</p> <p>L'interessat sol·licita:</p> <p>La devolució de l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica de l'exercici de per un import deeuros, per mitjà d'ingrés en el compte de què acredite ser titular.</p>					
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL-LICITUD	<input type="checkbox"/> DNI de l'interessat i, si és el cas, del representant: <input type="checkbox"/> Per mitjà de fotocòpia <input type="checkbox"/> Per mitjà d'exhibició. <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la titularitat i la baixa definitiva del vehicle en la corresponent Direcció Provincial de Tràfic. <input type="checkbox"/> Rebut acreditatiu del pagament de l'IVTM de l'exercici de què sol·licita la devolució. <input type="checkbox"/> Acreditació de la titularitat en el compte en què sol·licita l'ingrés de la devolució. <input type="checkbox"/> Altres (indicar clarament):					
LLOC I DATA	Lloc:		Data:			
SIGNATURA	Signatura sol·licitant o representant:					
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____		LA SECRETARIA			

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ



SOL-LICITUD DE DEVOLUCIÓ DE L'IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA

INTERESSAT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DADES REPRESENTANT	Cognoms i Nom/Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DOMICILI EFECTE NOTIFICACIONS	Carrer/Plaça/Av./Camí/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Localitat		Província	
SOL-LICITUD (Continuar al dors)	L'interessat manifesta que:					
	<p>1.- És el propietari (a) del vehicle les dades del qual figuren en la documentació que s'acompanya.</p> <p>2.- El vehicle ha causat baixa, definitiva o temporal per sostracció, en direcció de tràfic amb data</p> <p>3.- Amb data..... vaig abonar l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica de l'exercici de què se sol·licita la devolució.</p> <p>L'interessat sol·licita:</p> <p>La devolució de l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica de l'exercici de per un import deeuros, per mitjà d'ingrés en el compte de què acredite ser titular.</p>					
DOCUMENTACIÓ QUE S' APORTA A LA SOL-LICITUD	<input type="checkbox"/> DNI de l'interessat i, si és el cas, del representant: <input type="checkbox"/> Per mitjà de fotocòpia <input type="checkbox"/> Per mitjà d'exhibició.					
	<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la titularitat i la baixa definitiva del vehicle en la corresponent Direcció Provincial de Tràfic. <input type="checkbox"/> Rebut acreditatiu del pagament de l'IVTM de l'exercici de què sol·licita la devolució. <input type="checkbox"/> Acreditació de la titularitat en el compte en què sol·licita l'ingrés de la devolució. <input type="checkbox"/> Altres (indicar clarament):					
LLOC I DATA	Lloc:		Data:			
	Signatura sol·licitant o representant:					
SIGNATURA						
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____		LA SECRETARIA			
	FOTOCOPIA A: _____					

SRA. ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIÓ