

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE LA PARTE PROPORCIONAL DEL IVTM

TITULAR DEL VEHÍCULO

NOMBRE _____

D.N.I.: _____

CORRESPONDENCIA

DIRECCIÓN: _____

MUNICIPIO: _____

C.P.: _____

PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____

REPRESENTANTE (rellenar si la persona que firma es distinta del titular)

NOMBRE Y APELLIDOS _____

D.N.I. _____

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

MATRÍCULA: _____

FECHA DE LA BAJA: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Último recibo pagado IVTM
 Certificado de destrucción o solicitud de baja sellada en Tráfico.

DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCIÓN:

Copiar los 20 dígitos del número de cuenta.

____ / ____ / ____ / _____

En Numancia de la Sagra, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

AL ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DE NUMANCIA DE LA SAGRA