



AJUNTAMENT  
DE SALOU

# SALOU

## INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ IVTM PER BAIXA DEFINITIVA DEL VEHICLE

Espai reservat per a ús administratiu

### SOL·LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom  Primer Cognom  Segon Cognom   DNI o NIF  NIE  Passaport

Persona jurídica: Nom o raó jurídica  Sigla o Nom  CIF

**Dades del representant** (si s'escau en cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació).

Persona física: Nom  Primer Cognom  Segon Cognom   DNI o NIF  NIE  Passaport

**Adreça a efectes de notificacions** (del sol·licitant o del representant si s'escau).

Tipus de via  Nom de la via

Número  Quilòmetre  Lletra  Bloc  Portal  Escala  Pis  Porta  Codi postal

Població  Municipi  Província o País

**Altres mitjans de comunicació** (del sol·licitant o del representant si procedeix).

Telèfon fix  Telèfon mòbil  Adreça de correu electrònic  Fax

- Conforme a l'establert en la *Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics* i altra legislació vigent, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Salou, **en relació amb la present sol·licitud**, que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges:

- Al telèfon mòbil.
- A l'adreça de correu electrònic.

### EXPOSO

- Que en data  vaig donar de baixa definitiva a la Prefectura de Trànsit el meu vehicle matrícula  model
- Que en data  vaig pagar l'impost sobre vehicles de tracció mecànica de l'any  corresponent al vehicle a dalt esmentat.

### SOL·LICITO

Que se'm concedeixi la devolució de la part proporcional de l'Impost de vehicles de tracció mecànica, de conformitat amb l'establert a l'article 96.3 del Text Refós de la Llei d'hisendes locals aprovat pel Reial decret legislatiu 2/2004, de 5 de març.

Que l'import em sigui retornat mitjançant:

- Devolució bancària al número de compte:
- Recollint l'import de la devolució a la Tresoreria Municipal.

### DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

Salou,  de/d'  de   
El Sol·licitant o Representant Legal

Signat

### DOCUMENTACIÓ APORTADA

- 1 Fotocòpia de la baixa definitiva realitzada a trànsit
- 2 Fotocòpia del IVTM any
- 3 Altres
- 4
- 5
- 6

**SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU**

## INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.
- Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li enviï missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.
- La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.

## AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'**AJUNTAMENT DE SALOU** i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: [www.salou.cat](http://www.salou.cat).