



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

INSTANCIA DE SOLICITUD DEVOLUCIÓN IVTM POR BAJA DEFINITIVA DEL VEHÍCULO

Espai reservat per a ús administratiu

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI o NIF NIE Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón jurídica Sigla o Nombre CIF

Datos del representante (si procede, en caso de que se aporte el correspondiente documento de otorgamiento de poder de representación).

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI o NIF NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones (del solicitante o del representante, si procede).

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País

Otros medios de comunicación (del solicitante o del representante si procede).

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

- Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente, **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Salou, **en relación con la presente solicitud**, a que me envíe (marcar lo que proceda) comunicaciones mediante mensajes:

- Al teléfono móvil.
 A la dirección de correo electrónico.

EXPONGO

- Que en fecha día de baja definitiva a la Prefectura de Tráfico mi vehículo matrícula modelo
- Que en fecha pagué el impuesto sobre vehículos de tracción mecánica del año correspondiente al vehículo anteriormente mencionado.

SOLICITO

Que se me conceda la devolución de la parte proporcional del Impuesto de vehículos de tracción mecánica, de conformidad con lo establecido en el artículo 96.3 del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de Marzo.

Que se me devuelva el importe mediante:

- Devolución bancaria al número de cuenta:
- Recogiendo el importe de la devolución en la Tesorería Municipal.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

Salou, de de
El Sollicitante o Representante Legal

Fdo.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia de la baja definitiva realizada a tráfico
- Fotocopia del IVTM año
- Otros
-
-
-

SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/ 1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado para dar servicio y respuesta a la solicitud que ha presentado. El Responsable del Fichero es el AYUNTAMIENTO DE SALOU y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus señas personales mediante comunicación escrita y adjuntando fotocopia del DNI a la sede del Ayuntamiento: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o hacerlo mediante el formulario que se encuentra en la plana web del Ayuntamiento: www.salou.cat.