



# AYUNTAMIENTO DE ZARZA DE MONTÁNCHEZ (CÁCERES)

Pl. General Mola, 1. 10189-Cáceres. CIF.: P1022100J. Tlf.: 927312539. Fax: 927312762

<http://www.zarzademontanchez.es>

E-mail: ayuntamiento@aytozarzademontanchez.es

## Solicitud de devolución, por baja definitiva, del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica

Expediente nº:

I N T E R E S A D O	<u>DNI / CIF / NIF:</u> <u>Nombre y apellidos / Razón social:</u> <u>Domicilio para notificaciones:</u> <u>Teléfono / Fax / Correo electrónico:</u> /      /
R E P R E S E N T A N T E	<u>DNI / NIF:</u> <u>Nombre y apellidos:</u> <u>Domicilio para notificaciones:</u> <u>Teléfono / Fax / Correo electrónico:</u> /      /

Nota.- Cuando se actúe en nombre de otra persona, deberá acreditarse documentalmente la representación

### EXPONGO / MANIFIESTO:

- 1º.- Que soy / he sido propietario(a) del vehículo cuyos datos figuran en la documentación que se acompaña.
- 2º.- Que el vehículo ha causado baja.
- 3º.- Que con fecha ..... aboné el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio del que se solicita la devolución.

### SOLICITO:

La devolución 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.

En ....., a ..... de ..... de .....		
AUTORIZO al representante a los efectos expresados: (Firma del representado)		(Firma)

Documentación que se acompaña:

- DNI del interesado y, en su caso, del representante:  Mediante fotocopia  Mediante exhibición
- Documentación acreditativa de la titularidad y la baja definitiva del vehículo en la correspondiente Dirección Provincial de Tráfico
- Copia del recibo acreditativo del pago del IVTM del ejercicio del que solicita la devolución
- Acreditación de la titularidad de la cuenta en la que solicita el ingreso de la devolución

Otros (indicar claramente): .....