



# AYUNTAMIENTO DE SALVATIERRA DE SANTIAGO (CÁCERES)

Plaza Mayor ,1. 10189-Cáceres. CIF.: P1016600G. Tif: 927337073. Fax: 927337213

<http://www.salvatierradesantiago.es>

E-mail: aytosalvatierradesantiago@yahoo.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	DNI/CIF/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	
R E P R E S A N T A N T E	DNI/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	

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

**EXPONGO/MANIFIESTO :**

- 1.- Que soy / he sido propietario(a) del vehículo cuyos datos figuran en la documentación que se acompaña.
- 2.- Que el vehículo ha causado baja.
- 3.- 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 en la cuenta en la que solicita el ingreso de la devolución

Otros (indicar claramente):

.....

.....