



AJUNTAMENT DE QUATRETONDA (VALÈNCIA)

CIF: P4610600A AUSIAS MARCH, 5 C.P. 46837 TEL: 962 264 571 FAX: 962 265 803

SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ IVTM

En/Na _____ amb N.I.F. _____
i domicili en _____ C.P. _____ carrer _____
telèfon _____, e-mail: _____

EXPOSE:

Que havent abonat el rebut, que acompanye a la present, corresponent a l'Impost sobre vehicles de tracció mecànica de l'exercici _____ corresponent al vehicle matrícula _____ amb data _____.

Considerant que, aquest vehicle, ha estat donat de baixa definitiva amb data _____ en la Direcció General de Tràfic, segons fotocòpia adjunta a la present sol·licitud.

SOL·LICITE:

El reintegrament de l'import prorratejat corresponent al/s _____ trimestre/s de _____, amb justificació prèvia de la baixa i del rebut pagat de l'exercici de _____

Import a ingressar:

Entitat: Oficina: D.C.: Compte:
Titular:

Quatretonda, a de de

Signat: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE QUATRETONDA

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Quatretonda i podran ser utilitzats per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre Gral. d'Entrada de l'Ajuntament de Quatretonda.