

I DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		
NIF:	TFNO.:	COD. CONTR.:
PRESENTADOR:		NIF:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:		TFNO:

SOLICITA: Devolución de la parte proporcional del importe de la cuota del impuesto por baja del / los vehículo/s siguiente/s:

II DATOS DE LOS DOCUMENTOS A DEVOLVER

Nº documento	Matrícula

III DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:			SUCURSAL:			
CODIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA		
TITULAR DE LA CUENTA:						

IV DOCUMENTACION APORTADA

<input type="checkbox"/> Recibo original pagado
<input type="checkbox"/> Certificado de baja en Tráfico O <input type="checkbox"/> Certificado de Destrucción emitido por un Centro de Descontaminación
<input type="checkbox"/> Otros:

Fecha: _____

FIRMA

Para resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite

I DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		
NIF:	TFNO.:	COD. CONTR.:
PRESENTADOR:		NIF:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:		TFNO:

SOLICITA: Devolución de la parte proporcional del importe de la cuota del impuesto por baja del / los vehículo/s siguiente/s:

II DATOS DE LOS DOCUMENTOS A DEVOLVER

Nº documento	Matricula

III DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:		SUCURSAL:			
CODIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA	
TITULAR DE LA CUENTA:					

IV DOCUMENTACION APORTADA

<input type="checkbox"/> Recibo original pagado
<input type="checkbox"/> Certificado de baja en Tráfico O <input type="checkbox"/> Certificado de Destrucción emitido por un Centro de Descontaminación
<input type="checkbox"/> Otros:

Fecha: _____

FIRMA

Para resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite