



M.I. AYUNTAMIENTO
SAN LORENZO DE EL ESCORIAL
CONCEJALÍA DE HACIENDA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

DATOS DEL INTERESADO:

Nombre y Apellidos o Razón Social:
 Domicilio: Municipio:
 Provincia: Código Postal: NIF/CIF:
 Teléfono: Correo electrónico:

DATOS REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos o Razón Social:
 Domicilio: Municipio:
 Provincia: Código Postal: NIF/CIF:
 Teléfono: Correo electrónico:

EXPONE:

Que habiendo abonado el Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica del ejercicio :
 del vehículo matrícula:
 a nombre de :
 y, puesto que dicho vehículo ha causado baja en la Jefatura Provincial de Tráfico con fecha:

SOLICITA:

La devolución de la parte correspondiente del importe abonado, teniendo en cuenta que dicho impuesto se prorratea por trimestres naturales en los casos de baja del vehículo.

CUENTA BANCARIA PARA EL INGRESO DE LA DEVOLUCIÓN:

IBAN: Banco: Sucursal: DC: Número de Cuenta:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

.....

En San Lorenzo de El Escorial a de de

FIRMA

