

IVTM. 08 - SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE LA PARTE PROPORCIONAL DE LA CUOTA DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR BAJA DEFINITIVA O TEMPORAL POR SUBSTRACCIÓN DEL VEHÍCULO

SOLICITANTE				
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE: ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)				
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE: ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	
En su calidad de:			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE: ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

EXPONE:	
Que el vehículo del cual soy titular, con la matrícula que indico a continuación causó baja definitiva en el Registro de la Dirección General de Tráfico.	
MATRÍCULA DEL VEHÍCULO	FECHA DE LA BAJA DEFINITIVA O TEMP. POR SUSTRACCIÓN DEL VEHÍCULO

SOLICITA:
La devolución de la parte proporcional del IVTM de acuerdo con el art. 10.3 de la Ordenanza fiscal reguladora del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica.
DOCUMENTS APORTATS:
<input type="checkbox"/> Documento bancario que acredita mi número de cuenta corriente

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI NO

Palma,..... de..... de
(firma)