



SOLICITUD DEVOLUCIÓN IMPUESTO CIRCULACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / D^a:

N.I.F. nº

Domicilio

nº:

Piso

Puerta

C.P.

Población

Teléfono

Móvil

e-mail

ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre y apellidos o razón social

N.I.F.

SOLICITA

Devolución de la parte correspondiente del Impuesto de Circulación del año

por haber dado de baja definitiva el vehículo matrícula

Fecha de la baja

Nº DE CUENTA – IBAN PARA EL ABONO

El IBAN consta de 24 dígitos comenzando en España siempre por ES

PAÍS		D.C. IBAN		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA															
E	S																												

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Fotocopia de la baja de Tráfico

En Beriain, a de de 20 .

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento de Beriain es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de realizar la gestión de los impuestos del municipio en el ejercicio de los poderes públicos. Los datos podrán ser cedidos en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.beriaín.es