

SOLICITANTE	
Nombre	Apellidos
NIF	Domicilio (Calle, número y Población)
Teléfono	E-mail
En representación de	
Nombre	
CIF	Domicilio (Calle, número y Población)

Ante V.S. comparece y,

EXPONE: Que habiendo tramitado la Baja Definitiva del vehículo de mi propiedad descrito en fecha _____:

MARCA: _____
 MODELO: _____
 MATRÍCULA: _____

Por todo lo expuesto es por lo que,

SOLICITA, que una vez se tenga por presentado y admitido V.S. el presente escrito, previos los trámites legales necesarios, me sea concedido: LA DEVOLUCION DE _____ EUROS CORRESPONDIENTE A _____ TRIMESTRES DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECÁNICA 20____, AL NÚMERO DE CUENTA:

CÓDIGO IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	DIGITO CONTROL	CUENTA
NOMBRE ENTIDAD BANCARIA:				LOCALIDAD:

En OROPESA , a ____ de _____ de _____.

Firma,

Fdo.: _____

Documentación:

- Último recibo pagado
- D.N.I. del Titular
- Justificante de la Baja

ORGANISMO AUTONOMO PROVINCIAL DE GESTION TRIBUTARIA TOLEDO
C/Real, 2
45.071-TOLEDO