



<b>Excma. Diputación Provincial - Cáceres</b> <b>ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN</b> <b>Y GESTIÓN TRIBUTARIA</b>
<b>REGISTRO</b>
Entrada nº _____
Fecha _____

**SOLICITUD**

<b>Solicitud devolución IVTM por baja del vehículo</b>	<b>DATOS PERSONALES</b>	Nombre y Apellidos	D.N.I.
	Teléfono	Domicilio	
	Municipio	Código Postal	e-mail
	En representación de:		C.I.F.
	Otros datos relevantes:		
	Comparece ante V.S.		
	<b>EXPONE</b>	<p>Que ha satisfecho el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, correspondiente al ejercicio _____, del vehículo marca _____, matrícula _____, del municipio _____ el día _____ en _____.</p> <p>Que dicho vehículo ha sido dado de baja definitiva el día _____.</p> <p>Que en prueba de lo manifestado adjunto:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fotocopia del pago del IVTM respecto del cual se solicita la devolución.</li> <li>- Fotocopia de la baja tramitada ante la Jefatura Provincial de Tráfico.</li> </ul>	
<b>SOLICITA</b>	<p>La devolución de _ trimestres del IVTM del ejercicio _____, designándose el siguiente número de cuenta - - - , en el que deseo que me efectúen la devolución.</p>		
<b>SE ADJUNTA</b>	<p>(Indique la documentación que acompaña al presente escrito)</p> <p><input type="checkbox"/> - Copia del recibo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción mecánica.</p> <p><input type="checkbox"/> - Certificado del Ayuntamiento.</p> <p><input type="checkbox"/> - Copia del N.I.F</p> <p><input type="checkbox"/> - Poder de representación.</p>		

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

(firma)

Entregar al Negociado de Gestión Tributaria.

**SR. GERENTE DEL ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA.**  
**C/ÁLVARO LÓPEZ NÚÑEZ S/N 10.071 – CÁCERES.**