



SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA

**IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA**

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS  
POR BAJA DEFINITIVA DEL VEHÍCULO**

**I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

<b>Titular</b>			
<b>N.I.F.:</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>Domicilio Fiscal</b>			
<b>Localidad</b>			
<b>Provincia</b>			
<b>Código postal</b>			

**II. DATOS DEL VEHÍCULO**

<b>Matrícula</b>	
------------------	--

**III. FECHA DE LA BAJA DEFINITIVA DEL VEHÍCULO**

<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>

**IV. DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA EFECTUAR LA DEVOLUCIÓN**

<b>IBAN</b>																				

**V. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- Recibo original respecto al que se solicita la devolución
- Baja del vehículo o certificado de destrucción del vehículo.

Ávila a      de      de  
Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA