



Expte:

SUJETO PASIVO / REPRESENTANTE

Nombre sujeto pasivo:			NIF:
Domicilio:			Municipio:
Código Postal:	Teléfono:	Correo electrónico:	
Nombre representante:			NIF:
Domicilio:			Municipio:
Código Postal:	Teléfono:	Correo electrónico:	

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Causa de la petición:

- Duplicidad en el pago.
- Error sujeto pasivo
- Por ingreso posterior a la prescripción de la acción.
- Devolución parcial Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por baja del vehículo. Fecha baja:
- Devolución parcial Impuesto sobre Actividades Económicas por cese actividad. Fecha cese:
- Otro supuesto:

Datos referentes a la liquidación

Concepto tributario:
 Núm.de liquidación o documento cobradorio:Ejercicio:.....
 Importe ingresado:Importe a devolver:

Cuenta Bancaria (Código IBAN) en la que se realizará la devolución: **(dato imprescindible)**

Titular de la cuenta: Nombre y Apellidos:	NIF:
---	------

E	S										
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Rellene con una x la documentación presentada:

- Fotocopia del DNI ó CIF.
- Documento original acreditativo del pago y copia para su compulsu.
- Declaración de cese en la actividad (IAE).
- Declaración de baja definitiva del vehículo en la Jefatura Provincial de Tráfico (Impuesto sobre Vehículos Tracción Mecánica).
- Otros

SOLICITA

Sea admitida la presente instancia y en consecuencia le sea autorizada la petición expuesta, para lo cual autorizo expresamente a la Administración Municipal a recabar de cualquier otra Administración, empresa, entidad o particular la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

Fecha: dede 20.....
(Firma)