

**SOLICITUD DE ANULACIÓN - DEVOLUCIÓN DE
 RECIBOS ERRONEOS I.V.T.M.**
(1) DATOS DEL SOLICITANTE / TITULAR DEL RECIBO

Apellidos y Nombre o Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

(2) DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

(3) DATOS DEL VEHÍCULO

MARCA:	MODELO:	MATRÍCULA:
--------	---------	------------

(4) SOLICITUD

SOLICITO que se revisen los recibos-liquidaciones que se enumeran a continuación, procediendo, en su caso, a la devolución de las cantidades pagadas que no me correspondan, por el siguiente motivo:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO MAL TARIFADO | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO DECLARADO EXENTO EL _____ |
| <input type="checkbox"/> NO PROPIEDAD. | <input type="checkbox"/> RECIBO/MATRÍCULA DUPLICADOS |
| <input type="checkbox"/> PAGO DUPLICADO | <input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN NO APLICADA Y CONCEDIDA EL _____ |

Preferentemente mediante transferencia bancaria a la cuenta :

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Código Cuenta

Nº de recibo/s :	Ejercicio/s:	Importe/s:
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de los recibos erróneos.
<input type="checkbox"/> DNI, NIF, NIE del Representante y documentación acreditativa de la representación.
(Sólo en caso de que exista representante)
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la titularidad de la cuenta bancaria. |
|--|

Fecha:

Firmado: