

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		TFNO.:
NIF:	CORREO ELECTRÓNICO:	COD. CONTR.:
PRESENTADOR:		NIF:
DOMICILIO:		TFNO:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:		

SOLICITA: Devolución de la parte proporcional del importe de la cuota del impuesto por baja del / los vehículo/s siguiente/s:

DATOS DE LOS DOCUMENTOS A DEVOLVER

Nº documento	Matricula

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:		SUCURSAL:		
CODIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
TITULAR DE LA CUENTA:				

DOCUMENTACION A APORTAR

<input type="checkbox"/> Recibo original pagado
<input type="checkbox"/> Certificado de baja en Tráfico O <input type="checkbox"/> Certificado de Destrucción emitido por un Centro de Descontaminación
<input type="checkbox"/> Otros:

Fecha: _____

FIRMA

ADVERTENCIA: Para la resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite.

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre, le informamos que los datos que nos ha facilitado se integrarán en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Jerez de la Frontera, con domicilio en C/ Consistorio, 15 - 11403, Jerez de la Frontera. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrá llevar a cabo en los términos legales mediante comunicación a la dirección antes indicada, con la referencia "Protección de Datos".

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL. / RAZON SOCIAL:		
DOMICILIO:		TFNO.:
NIF:	CORREO ELECTRÓNICO:	COD. CONTR.:
PRESENTADOR:		NIF:
DOMICILIO:		TFNO:
CARACTER DE LA REPRESENTACION:		

SOLICITA: Devolución de la parte proporcional del importe de la cuota del impuesto por baja del / los vehículo/s siguiente/s:

DATOS DE LOS DOCUMENTOS A DEVOLVER

Nº documento	Matricula

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:	SUCURSAL:			
CODIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
TITULAR DE LA CUENTA:				

DOCUMENTACION A APORTAR

<input type="checkbox"/> Recibo original pagado
<input type="checkbox"/> Certificado de baja en Tráfico O <input type="checkbox"/> Certificado de Destrucción emitido por un Centro de Descontaminación
<input type="checkbox"/> Otros:

Fecha: _____

FIRMA

ADVERTENCIA: Para la resolución de la solicitud se deberá aportar la documentación solicitada, sin la cual se tendrá por desistido de la solicitud archivándose sin más trámite.

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, de 13 de diciembre, le informamos que los datos que nos ha facilitado se integrarán en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Jerez de la Frontera, con domicilio en C/ Consistorio, 15 - 11403, Jerez de la Frontera. El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se podrá llevar a cabo en los términos legales mediante comunicación a la dirección antes indicada, con la referencia "Protección de Datos".