



## SOL·LICITUD DE DEVOLUCIÓ (IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA)

### Dades de la persona interessada

|                            |  |       |  |          |  |             |  |
|----------------------------|--|-------|--|----------|--|-------------|--|
| Nom i cognoms / Raó social |  |       |  |          |  |             |  |
| DNI/NIF                    |  | Email |  | Tel.     |  | Mòbil       |  |
| Adreça                     |  |       |  | Municipi |  | Codi postal |  |

### Dades del representant (adjunteu model d'autorització/representació o escriptura de poders)

|               |  |       |  |          |  |             |  |
|---------------|--|-------|--|----------|--|-------------|--|
| Nom i cognoms |  |       |  |          |  |             |  |
| DNI/NIF       |  | Email |  | Tel.     |  | Mòbil       |  |
| Adreça        |  |       |  | Municipi |  | Codi postal |  |

### Dades del rebut / liquidació del qual se sol·licita la devolució

|                                       |  |  |            |  |  |         |  |  |
|---------------------------------------|--|--|------------|--|--|---------|--|--|
| Ajuntament                            |  |  |            |  |  |         |  |  |
| Concepte tributari (referència ORGT)  |  |  |            |  |  |         |  |  |
| Objecte tributari (matrícula vehicle) |  |  | Exercici/s |  |  |         |  |  |
| Titular                               |  |  |            |  |  | DNI/NIF |  |  |

### Fets i motius de la petició

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aplicació prorrateig art. 96.3 LRHL IVTM | <input type="checkbox"/> Sol·licitud bonificació IVTM              |
| <input type="checkbox"/> Error titularitat                        | <input type="checkbox"/> Error municipi fiscal IVTM                |
| <input type="checkbox"/> Duplicitat pagament/pagament indegut     | <input type="checkbox"/> Manca notificació provisió constrenyiment |
| <input type="checkbox"/> Error liquidació                         | <input type="checkbox"/> Declaració exempció IVTM                  |
| <input type="checkbox"/> Manca notificació liquidació             |  |
| <input type="checkbox"/> Altres:                                  |  |

### Sol·licitud

|   |  |          |                        |      |  |         |  |
|---|--|----------|------------------------|------|--|---------|--|
| <input type="checkbox"/> Devolució d'import: Principal                    |  | Recàrrec |                        | I.D. |  | Costes  |  |
| TOTAL   |  |          | Titular compte bancari |      |  | DNI/NIF |  |
| Codi IBAN:  |  | ES       |                        |      |  |         |  |
| <input type="checkbox"/> Compensació amb els valors següents (ref. ORGT): |  |          |                        |      |  |         |  |

### Documentació que s'adjunta

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia permís circulació  |
| <input type="checkbox"/> Autorització i fotocòpia DNI titular del rebut/liquidació en cas que aquest no sigui el titular del compte bancari |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia fitxa tècnica  |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la baixa del vehicle davant la Prefectura provincial de Trànsit                                       |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI del titular del rebut  |
| <input type="checkbox"/> Altres:  |

**Renuncio a qualsevol altra devolució del/s exercici/s i valor/s a dalt indicats.**

**Signatura**

**Data**

### ORGANISME DE GESTIÓ TRIBUTÀRIA DE LA DIPUTACIÓ DE BARCELONA

D'acord amb allò que es disposa a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, aquest Organisme, com a responsable del fitxer, us informa que les dades de caràcter personal contingudes en aquest imprès, documentació aportada i annexos, podran ser incloses en un o més fitxers destinats a la gestió, inspecció i recaptació dels ingressos de dret públic municipals. En facilitar el vostre telèfon o la vostra adreça de correu electrònic consentiu expressament la comunicació, per aquests mitjans, d'informació tributària relacionada amb aquesta sol·licitud.

Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició dirigint-vos per escrit, aportant fotocòpia del vostre DNI o de qualsevol altre document vàlid que us identifiqui, a l'adreça següent: carrer Mejía Lequerica, 12. 08028 - Barcelona.