



AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO

AREA.: I. V. T. M.

1. Solicitante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:	DNI/CIF.:	
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
2. Representante.:		
Nombre y Apellidos o Razón Social.:	DNI/CIF.:	
Domicilio.:		
Localidad.:	Provincia.:	Código Postal.:
Correo electrónico.	Teléfono(s).:	Fax.:
3. Solicita:		
DEVOLUCIÓN PROPORCIONAL por haber causado BAJA DEFINITIVA ó TEMPORAL POR SUSTRACCIÓN del vehículo de su propiedad con matrícula nº _____ en fecha _____		
INGRESAR en el nº de cuenta: -----/-----/-----/-----		
4. Documentos que acompañan a la instancia:		
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la baja <input type="checkbox"/> Original justificante abono I.V.T.M. <input type="checkbox"/> Denuncia de la sustracción (sólo para baja temporal)		

En Chozas de Abajo a _____, de _____, de 2.01____

Firma solicitante o representante

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CHOZAS DE ABAJO