



AYUNTAMIENTO DE SAN CARLOS DEL VALLE (CIUDAD REAL)
C/ Agapito Sánchez, 2 – Teléfono y Fax: 926 63 00 11 – C. P. 13247
E-mail: ayuntamiento@sancarlosdelvalle.org

D./ D^a. _____,
con domicilio en San Carlos del Valle,
calle _____, y DNI _____,
actuando en nombre propio, o en representación de D./ D^a.
_____, con DNI _____.
Correo electrónico _____

EXPONE: Siendo propietario del turismo matrícula _____ y
habiéndole dado de baja definitiva con fecha _____, para lo
que acompaño la siguiente documentación:

- a) Certificado de destrucción del vehículo al final de su vida útil
- b) Modelo baja de vehículo ante la Dirección General de Tráfico
- c) Documento acreditativo del pago de Impuesto.

SOLICITA: La devolución del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica
correspondiente al ejercicio 2017, en la parte que corresponda conforme
a la Ley de Haciendas Locales y disposiciones aplicables, mediante
transferencia bancaria a la siguiente cuenta de la que declaro que soy
titular.

IBAN ES _____

San Carlos del Valle, a __ de _____ de 2017.

Fdo.- _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de SAN CARLOS DEL VALLE