Ayuntamiento de MAJADAHONDA

GESTIÓN TRIBUTARIA

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR PRORRATEO CUOTA IVTM

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono(s)		Email	

DOMICILIO FISCAL									
Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA
(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)

Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

EXPONE

Que el vehículo de su propiedad matrícula		**¿Está incluido este tributo en el Sistema de Pago Personalizado?** ☐ **SI** ☐ **NO**

HA CAUSADO

☐ Baja definitiva en Jefatura Provincial de Tráfico de fecha:

☐ Baja temporal por robo o sustracción denunciado en Jefatura Provincial de Tráfico en fecha:

POR LO QUE SOLICITA

LA DEVOLUCIÓN DE LA PARTE PROPORCIONAL DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

☐ Baja definitiva de la Jefatura Provincial de Tráfico	☐ Baja temporal por robo o sustracción de la Jefatura Provincial de Tráfico
☐ Impreso de otorgamiento de la representación, en su caso	

DATOS BANCARIOS DEL SOLICITANTE

Entidad financiera (Banco o Caja)		Sucursal	
Titular de la cuenta de cargo (en caso de no ser el solicitante)		DNI/NIF	

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA									
E	S																						

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT16-REV00

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de ☐ Titular ☐ Representante Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Firma del titular de la cuenta (en el caso de ser distinto al solicitante) Majadahonda, a ___ de _____ 20___ (Firma)	Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de bonificación del IVTM. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal o (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)