

 DIPUTACIÓN DE VALLADOLID REVAL Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión	SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE INGRESOS POR PRORRATEO DE LA CUOTA DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECANICA (IVTM)	Registro
--	---	-----------------

1	DATOS DEL INTERESADO				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL*			NIF/NIE*		
DOMICILIO*			CP*		
PROVINCIA/MUNICIPIO*	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO*	TELÉFONO MÓVIL		
2	DATOS DEL REPRESENTANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS *			NIF/NIE*		
CARGO*					
La/El representante deberá aportar el documento acreditativo de la representación					
3	SOLICITUD:				
Devolución del importe de los trimestres correspondientes del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica correspondiente al ejercicio _____, marca _____ matrícula _____ del municipio de _____ que fue dado de baja de forma definitiva o temporal por robo o sustracción el día _____, mediante transferencia a la cuenta y entidad que se indica a continuación, y para lo cual acompaño la siguiente documentación: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Original del pago realizado <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o NIF del sujeto pasivo/obligado al pago. Ficha de datos bancarios, certificación, o acreditación de la titularidad de la cuenta donde desea sea abonada la devolución y que deberá coincidir con la indicada en el punto 4. <input type="checkbox"/> Documento que acredite la baja. <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación (supuesto de personas jurídicas, comunidad de bienes o herencias yacentes o solicitud formulada por persona distinta del contribuyente). <input type="checkbox"/> _____ (cualquier otro documento que estime conveniente) 					
4	CUENTA BANCARIA PARA DEVOLUCIÓN:				
ENTIDAD BANCARIA: _____					
TITULAR DE LA CUENTA: _____					
IBAN:					
_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Firma del Titular/Representante*					
En _____, a _____ de _____ de _____					

(*)Sólo se atenderán las solicitudes en las figuren todos los datos obligatorios cumplimentados.

A continuación se le indica la información básica sobre el tratamiento de sus datos personales. Puede consultar la información adicional sobre protección de datos y el 'Registro de Actividades de Tratamiento' en nuestra [Página Web/Aviso Legal y Política de Privacidad](#).

- **Responsable del Tratamiento:** Organismo Autónomo de Gestión y Recaudación de la Diputación Provincial de Valladolid (REVAL)
- **Base jurídica:** Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, Ley 47/2003, de 26 de noviembre, General Presupuestaria y Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.
- **Finalidad:** Ejercer la potestad de gestión, inspección y recaudación de tributos y demás ingresos de derecho público en cumplimiento de sus obligaciones como Administración Tributaria.
- **Destinatarios:** Agencia Tributaria, Seguridad Social, Registros Públicos y entidades financieras.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, olvido, limitación del tratamiento, o portabilidad podrán ejercerse poniéndose en contacto con nosotros a través del buzón de correo electrónico dpd@dipvalladolid.es indicando la siguiente información:

- Fotocopia del DNI (por las dos caras) del titular de los datos que ejercita su derecho. Tipo de derecho que desea ejercitar.
- Tratamiento asociado (en este caso sería Gestión de Tesorería de REVAL).

AL SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN, REVAL.