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:

- ☐ Original del pago realizado
- ☐ Fotocopia del DNI o NIF del sujeto pasivo/obligado al pago.
- ☐ DATOS BANCARIOS
- ☐ Documento que acredite la baja.
- ☐ Documento acreditativo de la representación (supuesto de personas jurídicas, comunidad de bienes o herencias yacentes o solicitud formulada por persona distinta del contribuyente).
- ☐ _____
  (cualquier otro documento que estime conveniente)

3	**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.

AVISO LEGAL: Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión tributaria de la Diputación de Valladolid (REVAL), y serán utilizados para la gestión de la petición manifestada en el presente documento, así como la gestión, recaudación, control, seguimiento e información de los tributos municipales.
Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.
Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente, dirigida al: Organismo Autónomo de recaudación y gestión tributaria de la Diputación de Valladolid –REVAL-, (Registro de Entrada), calle Angustias Nº 44, CP. 47003 Valladolid.

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