

# SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR PRORRATEO CUOTA IVTM

**Política de Privacidad:** Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

**Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.**

**Enlace:** <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 09 de noviembre de 2020

Página: 1 de 1

## 1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:			NIF:		
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:			

## 2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**  
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (**Solo para Personas Físicas**):

Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
------------	-----	---------	---------	-----------	-------	---------

Código Postal:	Municipio:	Provincia:
----------------	------------	------------

## 3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:			NIF:		
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:			

## 4.- SOLICITO LA DEVOLUCIÓN DE LA PARTE PROPORCIONAL DEL IVTM POR CAUSA DE (marcar con X):

**Baja Definitiva o Total en Tráfico en fecha:**

**Baja Temporal por Robo o Sustracción en Tráfico en fecha:**

**Matrícula :**

## 5.- SOLICITO LA DEVOLUCIÓN EN LA SIGUIENTE ENTIDAD BANCARIA:

## 6.- TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE (Si no coincide con el solicitante, se deberá justificar documentalmente):

Apellidos y nombre:			NIF:		
---------------------	--	--	------	--	--

## 7.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Y CUENTA CORRIENTE:

ENTIDAD:	DOMICILIO:
----------	------------

IBAN:	E	S	--	--	--	--	--	--
-------	---	---	----	----	----	----	----	----

## 8.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con X):

1.- Documento de Identidad del Interesado.

2.- Documento de Representación o Autorización.

3.- Documento de Identidad del Representante o Autorizado.

4.- Baja Definitiva o Total en Tráfico.

5.- Baja Temporal por Robo o Sustracción en Tráfico.

6.- En el caso de Robo o Sustracción: Denuncia presentada en la Comisaría de Policía.

7.- Obligatorio: si el Titular de la C/C no coincide con el Solicitante, Documento que lo Justifique.

8.- Opcional: Recibo Abonado del IVTM del año de la Baja.

9.- Otra:

En Parla, a _____ de _____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante:
------------------------------------	--