



EXCMO. AYUNTAMIENTO
BÉJAR

D./DOÑA _____
CON D.N.I. Nº _____ Y DOMICILIO EN LA
LOCALIDAD DE _____ C.P. _____
C/ _____ TELÈFONO _____

SOLICITA:

De acuerdo con la legislación vigente, la devolución de la parte proporcional del impuesto de circulación del vehículo matrícula _____, por haber sido dado de baja, según la documentación que adjunto se acompaña.

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

- _____
- _____
- _____

BÉJAR A ____ DE _____ DE, 2.01__

Firma del solicitante.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BÉJAR