

SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL POR SUSTRACCIÓN O ROBO

MODELO 019

A. CONTRIBUYENTE

NIF/CIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL			CODIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	EMAIL	TELÉFONO

REPRESENTANTE*

NIF/CIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL			CODIGO POSTAL
MUNICIPIO	PROVINCIA	EMAIL	TELÉFONO

* Si actúa como representante, debe de acreditar la representación con la que actúa.

B. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Matrícula	Fecha de matriculación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPONE:

Primero.-

Que el vehículo de su propiedad, ha causado baja temporal por sustracción o robo en la Dirección General de Tráfico en fecha por lo que procede desde esa fecha, la baja en el censo de vehículos del municipio de con exclusión en el padrón de vehículos del ejercicio tributario siguiente, que permanecerá vigente mientras esté inscrita en la Dirección General de Tráfico la baja temporal.

Segundo.- Que el recibo del impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica correspondiente al ejercicio de la baja del vehículo: (elegir sólo una opción)

- Opción 1: Ha sido pagado, por lo que solicita la baja en el censo de vehículos y la correspondiente devolución prorrateada de la cuota.
- Opción 2: No ha sido pagado, por lo que solicita la baja en el censo de vehículos y el prorrateo de la cuota por los trimestres naturales que corresponden.

C. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

- Justificante original del ingreso del recibo. (Sólo si se ha marcado la Opción 1).
- Fotocopia del D.N.I. del contribuyente y/o solicitante.
- Fotocopia de la baja temporal en la Jefatura Provincial de Tráfico.
- Fotocopia de la denuncia presentada (Policía Nacional, Guardia Civil, Policía Local, Juzgado etc)

D. AUTORIZACION EXPRESA:

Como interesado/a de la presente solicitud, autorizo expresamente a la Diputación Provincial de Cádiz a poder recabar de cualquier otra Administración, empresa, Entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos declarados y la documentación aportada.

E. FIRMA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE

FECHA

PRESENTADO

SELLO DE ENTRADA

EXCMO. SEÑOR PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE CADIZ

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal se le comunica que sus datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los correspondientes ficheros titularidad de la Diputación Provincial de Cádiz, cuya finalidad es conservar los datos de identificación fiscal y domicilio de contribuyentes. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados en cualquiera de la red de oficinas del SPRyGT junto con el documento que acredite su identidad.