|  |
| --- |
| **TMIZri DAGOKION DIRU-KOPURUA ITZULTZEKO ESKARIA**  SOLICITUD DE DEVOLUCION DE PARTE CORRESPONDIENTE DEL IVTM |

|  |  |
| --- | --- |
| **Izen-deiturak edo sozietatearen izena /** Nombre y apellidos o razón social | **NAN-IFK** / DNI-CIF |

**Agiria aurkezten duena** / Presentador del documento:

|  |  |
| --- | --- |
| **Izen-deiturak edo sozietatearen izena /** Nombre y apellidos o razón social | **NAN-IFK** / DNI-CIF |

|  |
| --- |
| **Jakinarazpenak bidaltzeko datuak** / Datos para envío de notificaciones: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Helbidea /** Domicilio | | | **KP Herria /**CPMunicipio |
| **Probintzia /** Provincia | **Telefonoa**: | **Email:** | |

|  |
| --- |
| **Kontu zk .**/ Número de cuenta |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ondoren aipatzen den ibilgailuari**  **baja eman zaiolako TMIZri dagokion diru-kopura itzultzeko eskaria** |  | Solicitud de devolución de la parte proporcional del IVTM por baja  del vehículo que se detalla: |
| **Matrikula** / Matrícula | | |
| **Ordainketa eguna** / Fecha de pago | | |
| **Diru-kopurua** / Importe | | |
| **Baja eguna** / Fecha de baja | | |

Urretxu,

Sinadura / Firma