

AYUNTAMIENTO DE <hr style="border-top: 1px dotted black;"/> ALTA IMPUESTO SOBRE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA	N.º Expediente: <hr/> N.º Matrícula:
--	---

DATOS DEL PROPIETARIO

NIF/CIF	APELLIDOS Y NOMBRE (O RAZON SOCIAL)	TELEFONO
DOMICILIO: CALLE O PLAZA	NUMERO	ESCALERA
		PLANTA
		PUERTA

DOMICILIACION BANCARIA

Nombre de la entidad financiera.....	
Oficina.....	Dirección.....
A nombre de.....	N.º Cuenta.....

DATOS DEL VEHICULO

MARCA	MODELO	NUMERO BASTIDOR
CLASE	C.V.	TM
TURISMO	CAMION	Plazas
TRACTOR	REMOLQUE	c.c.
	SEMIREMOLQUE	MOTOCICLETA

LIQUIDACION

EXENTO <input type="checkbox"/>	TARIFA <input type="text"/>	CUOTA ANUAL <input type="text"/>
Fundamento de la exacción		FECHA ALTA: <input type="text"/>
CLAVE <input type="text"/>	Cuota a Pagar <input type="text"/>	
FECHA Y FIRMA	Verificado el pago en Depositaria Municipal	
Firma	Fecha y sello	

1 EJEMPLAR PARA REMITIR AL AYUNTAMIENTO