

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN IVTM

D. _____, con DNI _____,
domicilio en _____ solicito la devolución
de la cuota correspondiente a los trimestres en que el vehículo con matrícula
_____ ha estado de baja, respecto del siguiente recibo/liquidación:
_____.

Solicito que el importe correspondiente a dicha devolución sea ingresado mediante
transferencia bancaria en la siguiente cuenta de la que soy titular.

Número de cuenta: _____

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo. _____

DNI. _____

Se adjunta copia del DNI

El firmante de este documento declara que la información facilitada es exacta y completa. De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de lo siguiente:

-A menos que se indique expresamente lo contrario, debe cumplimentar todos los campos del formulario.

-Los datos solicitados en este formulario son necesarios para la correcta prestación del servicio ofrecido por la Diputación Provincial de Zaragoza. Asimismo, dicha información podrá ser utilizada, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.

Los datos serán tratados de forma confidencial e incluidos en un fichero propiedad de la Diputación Provincial de Zaragoza (Plaza de España, 4, 50004- Zaragoza). Los afectados podrán, en cualquier momento, ejercer sus derechos de acceso, cancelación o rectificación en relación con los mismos, en la dirección indicada, a través de los formularios que la Diputación Provincial de Zaragoza pone a su disposición o bien mediante los que la Agencia de Protección de Datos facilita en su sitio web (www.agenciaprotecciondatos.org).