## **DEVOLUCIÓN IVTM POR BAJA**



Casa Consistorial – Plaza de la Constitución, 1 – 28411 – Moralzarzal (Madrid) Telf. 91 842 79 10 – Fax 91 857 80 55

Web: www.moralzarzal.es - E\_mail: sac@moralzarzal.es





M	ORALZARZAL Sede Electrónica 24 horas/365 días: <a href="https://carpeta.moralzarzal.es">https://carpeta.moralzarzal.es</a>														,	
A (1)	Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito:  Concejalía de Hacienda															
Interesado Representante (2)	Apellidos y Nombre o razón social:  N.I.F. C.I.F.:															
	Nombre d	le la vía públic	ca:									Número:				
	Portal: Escalera:			Piso:			Puerta:		Código Postal: Munici			io:				
	Teléfono fiio:			Teléfono móvil:			Dirección	de correo elec	trónico:	•						
		y Nombre o ra	azón soci						•			N.I.F.				二
Representado (3)	Nombre de la vía pública:													ero:		_
	Portal:	Portal: Escalera:		Piso:			Puerta:		Código Postal:	Municip	Municipio:				-	
	Teléfono fijo:			Teléfono móvil:			Dirección	de correo elec	trónico:							$\dashv$
Dirección Notificación (4)	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:														_	
		le la vía públic				'			Número:							
	Portal: Escalera:			Piso:			Puerta:		Código Postal:		Municipio:					
														ᆜ		
NTS (5)	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:											ndiente:				
	Para este Trámi  E indique el medio por Telé				Diss saids a	la samas alam	amé mi na .		O para todos mis trámites municipales							
		ibir el aviso:	lelen	ono móvil y/o	Direccion o	ie correo eleci	tronico:									
INFO (6)				Si desea r	ecibir INF	ORMACIÓN	l, acerca d	e su trámite, m	arque con un as	pa en la casilla (	correspond	iente:				
	Para este Trámite								D para todos mi	is trámites muni	cipales					]
	E indique el medio por el Teléfono móvil que recibir la información: electrónico:			y/o Direco	y/o Dirección de correo											
Agusta	Indique el	asunto o refe	erencia de	el trámite:												
Asunto (7)	Devolu	ución de la	a parte	proporcio	nal del ir	mpuesto d	le vehíc	ulos de trac	ción mecán	ica por baja	ì					
	El solicitar	nte cuvos dat	ns son co	onsignados ant	eriormente	EXPONE:										
Expone (8)	Que sie	Que siendo titular de un vehículo con matrícula domiciliado en este municipio, he procedido a dar su baja definitiva con fecha														
	Por todo l	o anteriormer	nte expue	esto SOLICITA	O COMUN	NICA, que:										
Solici <b>ta</b> Comunica (9)	Que me sea devuelta la parte proporcional indebidamente pagada en base al art. 96.3 del Real Decreto Legislativo 2/2004 de 5 de marzo por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales que en su apartado a) dice literalmente:  "El importe de la cuota del impuesto se prorrateará por trimestres naturales en los casos de primera adquisición o baja definitiva del vehículo. También procederá el prorrateo de la cuota en los mismos términos en los supuestos de baja temporal por sustracción o robo de vehículo, y ello desde el momento en que se produzca dicha baja temporal en el Registro público correspondiente".  En el número de cuenta establecido en la presente solicitud														ice del	
Cuenta bancaria (10)			cć	DIGO INTE	RNACION	NAL DE CUE	NTA BA	NCARIA -IBA	<b>N-:</b> (Ejemplo:	: ES00 1234 5	678 90 12	23456789	90)			
	Titular de la Cuenta:															
	IBAN															
Fecha Firma (11)	En Mora	alzarzal, a	a					Firma:								
Documentos Adjuntos (12)	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:  Número de Páginas:															
	Recibo justificativo del Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica, abonado, del año en curso (en su caso)															
NOTA	Página:	1	Indiau	ie en la cas	illa el nú	mero de h	oias adi	cionales qu	e se utilicen	):		Versi	ión: VA	bril20	18	

Protección de Datos de Carácter Personal: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GestDoc, cuya finalidad es la gestión de los Registros de Entradas Municipales, y de su Procedimiento Administrativo inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (nº de inscripción 2050880511). Pudiendo realizarse sobre los mismos las cesiones previstas por la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Moralzarzal, Plaza de la Constitución, 1. Moralzarzal – 28411 – Madrid, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.



## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD Y/O COMUNICACIÓN:

Este modelo deberá utilizarlo para la solicitud de la devolución proporcional, en su caso, del Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica, por baja y deberá ser cumplimentado a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales; mediante descarga de la página web municipal: www.moralzarzal.es, debiendo cumplimentarlo e imprimir tanto el ejemplar para la Administración como el ejemplar para el interesado o podrá realizar el trámite, sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal: https://carpeta.moralzarzal.es/GDCarpetaCiudadano/login.do, con firma digital reconocida

(2) Solicitante o representante: Es la persona que presenta el escrito, quien actúa por sí misma (interesado) o en representación de alguien (representante de una persona física o jurídica).

En caso de que se actúe en calidad de representante, además de rellenar todos los datos de identificación previstos – apartados 2 y 3 del formulario-, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida. En el caso de no quedar debidamente acreditada la representación, de conformidad con el artículo 71 de la Ley 30/92, modificada por la Ley 4/99, se le requiere, en este mismo acto, para que en plazo de diez días, subsane el siguiente extremo, indicándole que si no lo hiciera se le tendrá por desistida su petición.

- (3) Representado: Es la persona física o jurídica interesada en el expediente. Quien ha conferido en el solicitante o representante, su representación.
- (4) Dirección Adicional de notificación: Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a este modelo se dirijan a un lugar distinto al de su domicilio establecido en los apartados (2) ó (3), deberá cumplimentar los datos que se solicitan.
- (5) Notificación Telemática Segura: Puede optar por recibir notificación telemática segura, para éste trámite o para todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de comunicación, Sms o correo electrónico. Una vez que ha recibido el sms o el correo electrónico, es necesario disponer de usuario y contraseña, Dni electrónico o certificado de firma digital, para acceso a la carpeta del ciudadano de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Moralzarzal.
- (6) Información sobre el estado del expediente: Puede recibir información sobre el estado, bien de éste trámite o de todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de información, Sms o correo electrónico.
- (8) Expone: En este apartado, deberá hacer constar la matrícula del vehículo y la fecha de la baja definitiva del mismo.
- (10) Cuenta bancaria: Deberá consignar el código internacional de la cuenta bancaria –IBAN-, de acuerdo con el siguiente formato de ejemplo ES00 1234 5678 90 1234567890
- (11) Fecha y firma: El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.
- (12) Documentación: Deberá presentar en su caso, y en caso de no tener el dato la administración, el justificante del pago del Impuesto de vehículos de tracción mecánica del año en curso.

Aunque si desea adjuntar más documentación, la deberá relacionar numeradamente.

Si actúa por medio de representación, no olvide adjuntar ahora la justificación de la representación conferida. Y además, deberá indicar el número de páginas que se adjuntan correspondientes a la documentación anexa que se relaciona.

**Utilización de hojas adicionales.** Si el espacio de los apartados **(8) Expone, (9) Solicitud y/o comunicación** y **(12) Documentación**, le resultara insuficiente, utilice las **hojas adicionales** que precise, indicando en la casilla <página> situada en el ángulo superior derecho de cada una de ellas el número de página que le corresponda (por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en cada de ellas que se trata, respectivamente, de las páginas <2> y <3> del escrito) y en el cuadro <**Nota>,** en el apartado correspondiente, el número total de hojas que se utilizan (<2> en el ejemplo anterior). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.

Si además de utilizar hojas adicionales, ha de adjuntar otro tipo de documentación vea el apartado (11).