



**Autoliquidación por Alta.**

**Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica**

LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

<b>SUJETO PASIVO TITULAR DEL VEHICULO</b>	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:				
	Apellidos o razón social:						
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:		Municipio:		Provincia:		
	Correo electrónico:			Teléfono(s):			

<b>REPRESENTANTE</b>	DNI, NIF, NIE, CIF:		Nombre:				
	Apellidos o razón social:						
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:		Municipio:		Provincia:		
	Correo electrónico:			Teléfono(s):			

<b>CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO</b>	MARCA		MODELO		Nº BASTIDOR DEL VEHÍCULO		
	Turismos/ Vehículos de tres ruedas	Autobús/ Autocar	Camión/ Autocaravana	Furgón/ Furgoneta/ Vehículo Mixto/ Derivado Turismo	Tractor/ Vehículo Especial	Remolque y Semirremolque de más de 750 Kg carga útil	Ciclomotor/ Motocicleta/ Motocarro/ Cuatriciclo ligero
	CVF	Nº Plazas	Kg.	Kg.	CVF	Kg.	C.C.

<b>AUTOLIQUIDACIÓN</b>	CUOTA ANUAL	Jefatura Provincial de Tráfico (Fecha y sello)
	Nº DE TRIMESTRES LIQUIDABLES	

<b>FECHA Y FIRMA</b>	En _____, a _____ de _____ de 200__
	Firma del declarante y sello en su caso

<b>DOMICILIACIÓN BANCARIA</b>	Banco/Caja	Dirección Sucursal	Código Cuenta Cliente			
			Banco	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta

**Este documento no será válido sin la firma y sello autorizado o validación mecánica.**

ENTIDAD	CUENTA	IMPORTE A PAGAR
LA CAIXA	2100 4159 48 2200004033	

**Protección de datos**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, El ayuntamiento de Barbate (Cádiz) le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de la solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo escrito al Alcalde de Barbate, Ayuntamiento de Barbate, Plaza Inmaculada s/n- C.P. 11160.