

EXCMO AYUNTAMIENTO DE BALLESTEROS DE CALATRAVA

**IMPUESTO SOBRE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA
A L T A**

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellidos y nombre/Razón Social:	
D.N.I. /C.I.F. n°	
Domicilio:	C/ n°

DATOS DEL VEHICULO

<u>Marca</u>		<u>Modelo</u>		<u>N° bastidor</u>		
Ciclomotor C.C.	Motocicleta C.C.	Turismo C.V.	Autobús N° plaza	Camión Kg	Tractor C.V.	Remolque Kg.

SOLICITUD DE BENEFICIOS FISCALES

Motivo:	Documentación justificativa:
---------	------------------------------

LIQUIDACION

Cuota Anual €	Beneficios Fiscales	N° trimestres liquidables	TOTAL CUOTA €
---------------	---------------------	---------------------------	---------------

Sello del Ayuntamiento y firma del Funcionario	Fecha / /	Firma del declarante
--	-----------	----------------------