



AYUNTAMIENTO DE  
**SABIÑÁNIGO**

## IMPUESTO MUNICIPAL SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA - ALTA

### I.- DATOS DEL PROPIETARIO

Apellidos o Razón Social	
Nombre	DNI o NIF

### II.- DOMICILIO FISCAL

Calle o Plaza	Nº
---------------	----

### III.- VEHÍCULO

Matrícula
Marca
Modelo
Nº Chasis

Ayuntamiento SABIÑÁNIGO	
Provincia	HUESCA

Clase

### IV.- MOTIVO DEL ALTA

Matriculación	
Transferencia	
Cambio de domicilio	
Reforma	

Señale con una X el cuadro correspondiente al vehículo declarado, indicando el número de CV, plazas, TM o c.c.

<input type="checkbox"/>	CVF	Turismos
<input type="checkbox"/>	Plazas	Autobús
<input type="checkbox"/>	Tm	Camión
<input type="checkbox"/>	C.V.F.	Tractor
<input type="checkbox"/>	Tm	Remolque
<input type="checkbox"/>	Tm.	Semirremolque
<input type="checkbox"/>	CC	Motocicletas
<input type="checkbox"/>	CC	Ciclomotores

El firmante formula la presente declaración de ALTA a efectos del Impuesto Municipal sobre **Vehículos de Tracción Mecánica**.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_

EL DECLARANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

### LIQUIDACIÓN PROVISIONAL

Cuota a satisfacer según potencia y clase de vehículos declarada \_\_\_\_\_ euros.

Sabiñánigo,

Recibí

### LIQUIDACIÓN DEFINITIVA

Importe liquidación definitiva ..... \_\_\_\_\_ euros.

Cuota Satisfecha ..... \_\_\_\_\_ euros.

Diferencia ..... \_\_\_\_\_ euros.

Sabiñánigo,

El Tesorero.

### CLÁUSULA INFORMATIVA PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO, Plaza de España, 2, CP 22600, Sabiñánigo (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com Más información en nuestra web [www.sabinanigo.es](http://www.sabinanigo.es) y en nuestras dependencias.

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO**