

OAGTR

SOLICITUD DE PRORRATEO DE LA CUOTA DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA DE RECIBOS

| TRIBUTARIA Y RECAUDACION | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|-----------|--------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------|--------|---------|-----------------------|----------|--|
| DO | N.I.F. | | Apellidos y Nombre | dos y Nombre o Razón social | | | | | | | |
| INTERESADO | Nombre de la vía pública | | | | | Número | Portal | Planta | Puerta | Teléfono | |
| | Cód. Postal Población | | | | Provincia Correo electrónico pa | | | | trónico para | avisos | |
| REPRESENTANTE | N.I.F. | | Apellidos y Nombre | o Razón social | | | | | | | |
| | Nombre de la vía pública | | | | | Número | Portal | Planta | Puerta | Teléfono | |
| REPR | Cód. Postal Población | | | | Provincia Correo electrónico | | | | trónico para | avisos | |
| 1º) Se solicita el prorrateo del siguiente recibo impagado: | | | | | | | | | | | |
| N.I.F. del contribuyente Apellidos y Nombre o Razón social del contribuyente | | | | | | | | | | | |
| Ejercicio Referencia Recibo) | | | | | | | | Importe | | | |
| 29) Motivo u objeto de la solicitud: solescione une de les metives e indigue el que considere | | | | | | | | | | | |
| 2º) Motivo u objeto de la solicitud: seleccione uno de los motivos o indique el que considere | | | | | | | | | | | |
| Motivo por el que solicita el prorrateo Observaciones | | | | | | | | | | | |
| Municipio de matriculación | | | | | Matrícula F | | | Fecha B | Fecha Baja en Tráfico | | |
| En | | | | a | de | de de | | | | | |
| Firma: El interesado / Representante | | | | | | | | | | | |
| · | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Documentación aportada y observaciones: | | | | | | | | | | | |
| 1 Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación. | | | | | | | | | | | |
| • La solicitud deberá presentarse en la Sede Electrónica del O.A.G.T.R. (https://ovt.oarcuenca.es), en el registro del O.A.G.T.R. o por correo postal. Teléfono de contacto: 969240293. | | | | | | | | | | | |
| SR. PRE | SIDENTE DEL O | .A.G.T.R. | | | | | | | | | |
| Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril). | | | | | | | | | | | |

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Recaudación de Cuenca (OAGTR), con domicilio en calle Las Torres nº 34, código postal 16001 en Cuenca, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.