



Ayuntamiento de Aberin

Presentación registro IVTM

Procedimiento	Registro IVTM
Trámite	Presentación registro IVTM

Interesado		
Tipo Interesado	Nif/Nie	Nombre
1er Apellido		2do Apellido

Representante	
Nif/Nie	Nombre
1er Apellido	2do Apellido

Notificación			
Domicilio		Correo Electrónico	Teléfono
Código Postal	Provincia	Localidad	
Deseo ser notificado por medios electrónicos		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

Datos generales
Número de matrícula

Titular del vehículo:			
Nif/Nie		Nombre	
1er Apellido		2do Apellido	
Domicilio		Correo Electrónico	Teléfono
Código Postal	Provincia	Localidad	

--

Domiciliación bancaria		
Nombre financiera	Oficina	Domicilio
A nombre de	Número de cuenta	

Datos del vehículo		
Marca	Modelo	N.º bastidor
N.º de cuenta donde se realizó el abono	Tipo de vehículo	Cantidad de TM/HP/Plazas

Liquidación		
Exento	Cuota Anual	
NO	Euros	
Fundamento de la exención	Fecha Alta	Cuota a pagar
		Euros
Verificado el pago en depositaría Municipal/entidad Bancaria		

Documentación aportada

En Aberin, a _____ de _____ de 20__

--