



Ayuntamiento de BERRIOPLANO  
BERRIOBEITIKo Udala  
(Navarra - Nafarroa)  
CIF - IFK P-3190200-J

## SOLICITUD DE ABONO DEL IMPUESTO DE CIRCULACIÓN POR BAJA TEMPORAL O DEFINITIVA DE VEHICULO

### ZIRKULAZIO ZERGAREN ORDAINKETAREN ESAKERA IBILGAILUAREN BEHIN BEHINEKO EDO BEHIN BETIKO BAJARENGATIK.

AYUNTAMIENTO DE BERRIOPLANO - BERRIOBEITIKO UDALA  
Plaza del Ayuntamiento, 1 - Udaletxe Plaza, 1  
31195 BERRIOPLANO-BERRIOBEITIKO  
Tel. 948 303129 - Fax. 948 302731  
[www.berrioplano.es](http://www.berrioplano.es) e-mail - e-posta: [ayuntamiento@berrioplano.es](mailto:ayuntamiento@berrioplano.es)

D/D <sup>a</sup> Jn./And.	Doc. N <sup>o</sup> Agiri. Zenb..
Domicilio Helbidea	Localidad /Herria C.P. - P.K.
N <sup>o</sup> teléfono (fijo - móvil) Telefono Zk. (finkoa - sakelekoa)	Correo electrónico Posta elektronikoa

- EN NOMBRE PROPIO/ NORBERE IZENEAN  
 EN REPRESENTACION DE/AZPIAN ADIERAZITAKOAREN ORDEZ

D/D <sup>a</sup> Jn./and.	Doc. N <sup>o</sup> Agiri Zenb.
Domicilio Helbidea	Localidad /Herria C.P. P.K.
N <sup>o</sup> teléfono (fijo - móvil) Telefono Zenb. (finkoa - sakelekoa)	Correo electrónico Posta elektronikoa

#### EXPONE / ADIERAZTEN DU:

Que es titular del vehículo / Ibilgailu hone jabea dela

MATRICULA / MATRIKULA	FECHA BAJA BAJA DATA	TIPO DE BAJA <input type="checkbox"/> temporal/behin behinekoa BAJA MOTA <input type="checkbox"/> definitiva/behin betikoa	IMPORTE ABONADO ORDAINDUTAKOA

#### SOLICITA /ESKATZEN DU:

La Baja del/de los vehículo/s y abono del importe que corresponda del/de los impuesto/s de circulación señalado/s en el apartado anterior.

Ibilgailuaren edo ibilgailuen baja eta aurreko atalean aipatzen diren dago(z)kion ibilgailuen zergaren edo zergen ordaintzea.

ADJUNTA JUSTIFICANTE DE LA BAJA <input type="checkbox"/> Sí / Bai BAJA AGIRIA ERANSTEN DUT <input type="checkbox"/> No / Ez	OBSERVACIONES / OHARRAK
SI NO TIENE DOMICILIADO EL/LOS RECIBO/S INDICAR UN N <sup>o</sup> DE CUENTA BANCARIA ORDAINAGIRIA(K) HELBIDERATUAK EZ BAD(ITU)ZU, KONTU ZENBAKI BAT EMAN	
SI TIENE DOMICILIADO EL/LOS RECIBO/S NO DEBE REALIZAR NINGUNA GESTIÓN. ORDAINAGIRIAK HELBIDERATUAK BADITUZU EZ DUZU EZER EGIN BEHAR.	
Deseo ser notificado / Jakinarazpena jaso nahi dut <input type="checkbox"/> En papel / Paperean <input type="checkbox"/> Por e-mail / E-posta bidez	

Berrioplano/Berriobeiti,

(fecha/data) \_\_\_\_\_

**Firma del representante,  
Ordezkararen sinadura,**

**Firma del solicitante,  
Eskatzailearen sinadura,**

#### Documentación a aportar / Ekarri beharreko dokumentuak:

Personas Físicas: Fotocopia del DNI / Pertsona Fisikoak: NANaren fotokopia

Personas Jurídicas: Documento acreditativo de representación / Pertsona Juridikoak: Ordezkaritzaren egiaztageria