


 LA PRESENTE AUTOLIQUIDACIÓN TIENE CARÁCTER PROVISIONAL, A RESULTAS DE LA LIQUIDACIÓN DEFINITIVA
 QUE EN SU CASO SE PRACTICARÁ POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

SUJETO PASIVO TITULAR DEL VEHÍCULO (1)	NIF, NIE:		Nombre:								
	Apellidos o razón social:										
	Tipo vía:	Domicilio:					Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:		Municipio:			Provincia:					
	Correo electrónico:				Teléfono(s):				/		

REPRESENTANTE (2)	NIF, NIE:		Nombre:								
	Apellidos o razón social:										
	Tipo vía:	Domicilio:					Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:		Municipio:			Provincia:					
	Correo electrónico:				Teléfono(s):				/		

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (3)	NIF, NIE:		Nombre:								
	Apellidos o razón social:										
	Tipo vía:	Domicilio:					Nº	Portal	Escalera	Planta	Puerta
	C.P.:		Municipio:			Provincia:					
	Correo electrónico:				Teléfono(s):				/		

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO	MARCA (4)		MODELO (4)		Nº BASTIDOR DEL VEHÍCULO (4)			Jefatura Provincial de Tráfico (Matrícula, fecha y sello)		
	Turismos (5)	Autobús/Autocar (6)	Camión/Autocaravana/Furgón/Furgoneta Vehículo Mixto/Derivado Turismo (7)		Tractor/ Vehículo Especial (8)	Remolque y Semirremolque de más de 750 Kg carga útil (7)	Ciclomotor Motocicleta/ Motocarro/ Cuatriciclo ligero Vehículos de tres ruedas (9)			
	CVF	Nº de Plazas	Kg		CVF	Kg	C.C.			

AUTOLIQUIDACIÓN	BENEFICIOS FISCALES (Marque con X lo que proceda)				CUOTA ANUAL (11)		Sello y firma de la oficina gestora		
	EXENCIÓN NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>				Nº TRIMESTRES LIQUIDABLES (12)				
	BONIFICACIÓN MEDIO AMBIENTE (10): NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>								
BONIFICACIÓN 100% VEHÍCULOS HISTÓRICOS: NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>									

FECHA Y FIRMA	En _____, a _____ de _____ de _____						Firma de la persona declarante y sello en su caso			

DOMICILIACIÓN BANCARIA	Banco		Dirección Sucursal			IBAN					
						País N.º Control		Entidad Sucursal		Nº de Cuenta	
	E S										

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Gestión de Tributos, responsabilidad de la Dirección de la Agencia Tributaria Madrid, sita en calle del Sacramento 5 28005 Madrid, cuya finalidad es la gestión y recaudación de tributos (impuestos y tasas) competencia de la Agencia Tributaria Madrid y ante la que la persona interesada podrá ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal. Los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceras personas salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente.

Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

Más información en madrid.es/protecciondatostributos

Los datos de las siguientes casillas deberán estar cumplimentados al realizar el ingreso en la entidad financiera.

IDENTIFICADOR	GESTOR	IMPORTE (13)	NIF - NIE			

ESTE DOCUMENTO NO SERÁ VÁLIDO SI LLEVA ENMIENDAS O RASPADURAS O CARECE DE LOS DATOS DE FECHA, IMPORTE Y JUSTIFICACIÓN DEL INGRESO CON CERTIFICACIÓN MECÁNICA O FIRMA AUTORIZADA.