



EXCMO.  
AYUNTAMIENTO  
DE LA H. CIUDAD DE  
ALCAÑIZ

Nº LIQUIDACIÓN:

I.- DATOS DEL PROPIETARIO			
1er. Apellido		2º Apellido	
Nombre o Razón Social		DNI	
Teléfono		Email	
II.- DOMICILIO FISCAL			
Calle o Plaza			Número
III.- DOMICILIACIÓN BANCARIA			
Banco	Agencia	DC	Cuenta
IV.- DATOS DEL VEHÍCULO			
Matrícula	Bastidor	Marca	Modelo

Indíquese el número de C.V., plazas, Tm. o c.c. correspondientes al vehículo declarado

Turismos (C.V.) :

Remolque (Tm.):

Autobuses (Plazas) ...:

Motocicletas(c.c.)

Camión (Tm.) :

Ciclomotores (c.c.):

Tractor(C.V.).....:

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

Alcañiz, a        de        de

Firmado Por: