# *EXCMO. CONCELLO DE VIVEIRO*

Praza Maior, 1. 27850-Viveiro (Lugo) Tel.:982 56 01 28 Fax:982 56 11 47 Correo Electrónico: concello@viveiro.es


D/Dª _____ maior de idade con DNI nº _____

e enderezo a efectos de notificacións en _____

Código Postal _____ Localidade _____ Provincia _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

**EXPÓN:**

Que é o propietario do vehículo marca e modelo _____

con matrícula _____, o cal foi dado de baixa na Xefatura Provincial de Tráfico con data _____

É polo que,

**SOLICITA:**

A devolución correspondente a ____ trimestres do recibo do I.V.T.M. do ano 20 ____ ao número de conta:

| IBAN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Código IBAN | Entidade | Oficina | D.C. | Número de Conta |

Documentación que se achega:

- Copia da baixa
- Copia do recibo pagado

Viveiro, ____ de _____ de 20 ____

Asdo. _____

SRA. ALCALDESA DO EXCMO. CONCELLO DE VIVEIRO


*De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE VIVEIRO, con dirección PRAZA MAIOR 19-20, 27850 - VIVEIRO (LUGO); concello@viveiro.es.*
*Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal.*
*Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE VIVEIRO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos.*
*Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.*
*Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@viveiro.es*