Organismo Autónomo de Recaudación

C/ Padre Tomás, 6 06011-Badajoz www.dip-badajoz.es/oar

DOCUMENTO COMUNICACIÓN ALTAS I.V.T.M.

A. DATOS DEL VEHÍCULO

Para vehículos procedentes de otro país, indique la fecha de la primera matriculación.		/ /	
Municipio:		**Pedanía:**	
Nº Bastidor:			
Marca:		**Modelo:**	

B. UNIDADES DE CÁLCULO

Turismos:	***P.2.1*** *Potencia:* *CF*	**Tractores:**	***P.2.1*** *Potencia:* *CF*
Camiones:	***G*** *TARA* *Kg* ***F.2*** *M.M.A.* *Kg* *Carga útil* *Kg*	**Remolques:**	***G*** *TARA* *Kg* ***F.2*** *M.M.A.* *Kg* *Carga útil* *Kg*
Motocicletas:	***P.1*** *Cilindrada* *CC*	**Autobuses:**	***S.1*** *Nº de plazas*
Vehículo Agrícola:	☐ Sí ☒ No		

C. DATOS DEL SUJETO PASIVO

DNI:		**Apellidos y Nombre:**							
Tipo de vía:		**Nombre de la calle:**							
Número:		**Escalera:**		**Portal:**		**Piso:**		**Puerta:**	
C.P.:		**Municipio:**							
Provincia									
Correo-e:	*Rellenar este campo en el caso de persona jurídicas* @								

El sujeto pasivo autoriza la domiciliación del recibo correspondiente al próximo ejercicio del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

D. DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta:

IBAN	**E**	**S**																						