

## RENÚNCIA ALS DRETS D'UN VEHICLE

### Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms	NIF/CIF	
Adreça		
Població	Telèfon	Fax
Telèfon mòbil	Correu electrònic	
Representat per	NIF	
Adreça		

### Exposició de fets i petició que es formula

Mitjançant aquest escrit **Declaro**, que renuncio a tots els drets que tinc sobre el vehicle relacionat a continuació a favor de l'Ajuntament de Ripollet, per tal que procedeixi al seu tractament com a residu sòlid urbà. He estat informat que aquest fet es notificarà a la Prefectura Provincial de Trànsit, perquè s'anoï en el registre de vehicles.

Al mateix temps, m'informen que aquesta comunicació no és vinculant i que l'anotació de la baixa definitiva del vehicle pot retardar-se, ja que depèn de la Prefectura de Trànsit. En qualsevol cas, si als arxius del registre de vehicles hi consta algun antecedent que impedeixi declarar la baixa del vehicle, caldrà que sigui el titular qui en sol·liciti la baixa.

Manifesto que conec l'obligació de satisfer els deutes que pugui tenir amb l'Ajuntament de Ripollet en relació a l'Impost Municipal de Circulació, encara que renunciï al vehicle.

Classe: Marca:

Model: Matrícula:

Dades de localització del vehicle.

Lloc / Adreça : Data:

### Documents que s'aporten

Permís de Circulació  
Targeta de la inspecció tècnica  
Fotocòpia del Document Nacional d'Identitat

En aplicació de l'article 52 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPS), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, c/ Balmes 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del responsable del fitxer

Ripollet, de de

Agent que rep la renúncia  
Núm.

Signatura titular del vehicle.

Il·lm. Sr. Alcalde - President de l'Ajuntament de Ripollet