



Concello de Vigo  
C.I.F. P3605700H  
Praza do Rei 1 - 36202  
Tel: 986 810 100

## IMPRESO DE SOLICITUDE

# CESIÓN DE VEHÍCULOS ABANDONADOS

Selo rexistro

### SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	D.N.I. ou CIF	Nome e apelidos ou Razón Social				Teléfono			Teléfono 2	
	<b>ENDEREZO FISCAL</b>									
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono			Teléfono 2	
	Enderezo				Número	Piso	Porta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

**MANIFESTA** que debido ao estado de evidente abandono no que se atopa o vehículo da súa propiedade:

Marca	Modelo	Matrícula	Cor
-------	--------	-----------	-----

desexa cedelo a favor da Administración Municipal co obxecto de que se encargue de retiralo do Depósito Municipal para o seu posterior tratamento como residuo sólido, sempre que non supoña un custo para él (\*).  
E, en sinal de conformidade, asina despois de habela lido.

\* Infórmase ao titular da conveniencia de solicitar a baixa temporal do seu vehículo na Xefatura Provincial de Tráfico na que foi matriculado. Deste xeito, e tralos trámites oportunos, non terá que aboar o imposto sobre vehículos de tracción mecánica, evitando tamén outras cargas e responsabilidades derivadas da súa titularidade.

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web <a href="http://www.vigo.org">www.vigo.org</a> . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico.

..... de ..... de .....

Sinatura:



Concello de Vigo  
C.I.F. P3605700H  
Praza do Rei 1 - 36202  
Tel: 986 810 100

## IMPRESO DE SOLICITUDE

# CESIÓN DE VEHÍCULOS ABANDONADOS

Selo rexistro

### SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

SOLICITANTE	D.N.I. ou CIF	Nome e apelidos ou Razón Social				Teléfono			Teléfono 2	
	<b>ENDEREZO FISCAL</b>									
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

REPRESENTANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social				Teléfono			Teléfono 2	
	Enderezo				Número	Piso	Porta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio		Provincia		Correo electrónico				

**MANIFESTA** que debido ao estado de evidente abandono no que se atopa o vehículo da súa propiedade:

Marca	Modelo	Matrícula	Cor
-------	--------	-----------	-----

desexa cedelo a favor da Administración Municipal co obxecto de que se encargue de retiralo do Depósito Municipal para o seu posterior tratamento como residuo sólido, sempre que non supoña un custo para él (\*).  
E, en sinal de conformidade, asina despois de habela lido.

\* Infórmase ao titular da conveniencia de solicitar a baixa temporal do seu vehículo na Xefatura Provincial de Tráfico na que foi matriculado. Deste xeito, e tralos trámites oportunos, non terá que aboar o imposto sobre vehículos de tracción mecánica, evitando tamén outras cargas e responsabilidades derivadas da súa titularidade.

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web <a href="http://www.vigo.org">www.vigo.org</a> . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico.

..... de ..... de .....

Sinatura: