



Núm :

Baixa en el registre de beneficiaris de devolució parcial de l'impost especial sobre els hidrocarburs per motiu d'utilització de Mitjans de transport

1. Identitat de la persona física o jurídica que sol·licita el benefici de la devolució

Raó Social:

Nom i cognoms de la persona titular:

Adreça:	Població:
---------	-----------

Téléfon: _____ A/e: _____ Fax: _____

2. Dades del mitjans de transport

[illegible]

3. Data i signatura de la persona que sol·licita	Reservat Duana
--	----------------

Reservat Duana

Andorra la Vella,	d	de	Núm. Registre:
-------------------	---	----	----------------

Signatura	Data	Segell
-----------	------	--------

--	--