



Núm : _____

Sol·licitud de devolució parcial de l'impost especial sobre els hidrocarburs per motiu d'utilització de mitjans de transport
Liquidació trimestral provisional

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

Raó Social:

Nom i cognoms de la persona titular:

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

Telèfon:	A/e:	Fax:
----------	------	------

2. Période

	1r trimestre	2n trimestre	3r trimestre
--	--------------	--------------	--------------

3. Dades del mitjans de transport

[illegible]

4. Data i signatura de la persona que sol·licita

Andorra la Vella, d de

Signatura	Segell
-----------	--------