



Quito,.....

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS INDEBIDOS PARA PERSONAS NATURALES**

Sres.

**Agencia Nacional de Regulación y Control del Transportes Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial**

Presente.-

Yo, ..... con CI ..... solicito la devolución de los valores cancelados por concepto de (descripción del caso)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Los que deben ser transferidos a la cuenta número ..... de

AHORROS

CORRIENTE

BANCO .....

\_\_\_\_\_  
 Atentamente,

**Adjunto deberá incluir como documento de respaldo obligatorio**

1. Depósito original

En caso de pérdida del comprobante de pago deberá adjuntar la denuncia original debidamente sellada (requisito únicamente para licencias, certificaciones y placas).

2. Cuenta o Certificado bancario, CUENTA PERSONAL NO CONJUNTA

Si el solicitante de la devolución no dispone de cuenta bancaria, puede presentar un oficio autorizando a una tercera persona y adjuntar copia simple de cédula y cuenta o certificado bancario.

**DATOS DEL USUARIO OBLIGATORIO**

Nombre: _____
Provincia: _____ Cantón: _____ Parroquia _____
Dirección: _____
Referencia: _____
Teléfono (convencional y celular) _____
Correo electrónico: _____

<b>Validación de la Dirección Provincial/Oficina de Atención al Usuario:</b> _____
<b>Funcionario Responsable:</b> _____
<b>Fecha:</b> _____
<b>Firma:</b> _____