

Declaración de Exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica (por Discapacidad)

Código SIA del procedimiento 2094351

Datos del interesado/a

Documento de identidad núm.

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Datos del representante (si procede)

Documento de identidad núm.

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Cargo o Poder que contiene la representación

Datos a efectos de notificaciones

Domicilio

Código Postal

Teléfono

Municipio

Provincia

Medio de notificación:

☐

Electrónica

☐

Papel

Correo electrónico

EXPONE

Que reúne las condiciones establecidas en la vigente Ordenanza Fiscal reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, relativa a la exención por discapacidad.

DATOS DEL VEHÍCULO del cual solicita la exención

Marca:

Modelo:

Matrícula:

SOLICITA

Que por el órgano municipal competente se adopte acuerdo de concesión de la exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, conforme a lo dispuesto en el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

DECLARACIÓN DE USO EXCLUSIVO:

El solicitante declara bajo su responsabilidad que el precitado vehículo está destinado para su uso exclusivo, todo ello conforme a lo establecido en el artículo 93.1 e) de R.D.L. 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

RENUNCIA A EXENCIÓN ANTERIOR:

El solicitante, conociendo que la exención no se puede disfrutar para más de un vehículo simultáneamente, por la presente manifiesta su RENUNCIA a la exención que tiene concedida para el vehículo con matrícula _____ del Vehículo, para el caso en que se haga efectivo el disfrute de la ahora solicitada, con objeto de que ésta pueda ser aplicada.

- En el caso de no tener otra exención indicar en la matrícula **NO TENGO**.

Documentación que aporta

Documentación obligatoria:

☐	Permiso de Circulación.
☐	Certificado de Características Técnicas del Vehículo.
☐	Permiso de Conducir (anverso y reverso).
☐	Tarjeta acreditativa de su discapacidad y grado, expedida por la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía. (grado igual o superior al 33 por 100)

Documentación opcional (según el caso):

☐	Documentación que acredita la representación.
--------------------------	---

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre Protección de Datos

☐ He sido informado de que el Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

3

Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Huércal de Almería
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de los datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://huercaldealmeria.sedelectronica.es/privacy

Huércal de Almería a _____ de _____ de _____.

Firmado:

☐ Declaro que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que pueda contener.

Alcaldía – Presidencia del Excmo. Ayuntamiento de Huércal de Almería

