



SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA PARA MINUSVÁLIDOS.

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

DON/DOÑA _____, con N.I.F. número _____, vecino de _____, con domicilio en Calle/ Plaza _____, número _____, piso _____, puerta _____, C.P. _____ y teléfono número _____.

2. DATOS DEL VEHÍCULO.

Matricula número: _____.

3. DOCUMENTACIÓN APORTADA.

- FOTOCOPIA Y ORIGINAL DEL DNI/NIF, DEL SUJETO PASIVO DEL IMPUESTO.
- FOTOCOPIA DEL PERMISO DE CIRCULACIÓN.
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL VEHÍCULO.
- FOTOCOPIA DEL CARNE DE CONDUCIR (ANVERSO Y REVERSO).
- FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN ADMINISTRATIVA DE INVALIDEZ O DISMINUCIÓN FÍSICA EXPEDIDA POR EL ORGANISMO O AUTORIDAD COMPETENTE.
- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL TITULAR DEL VEHÍCULOS, INDICANDO QUE EL VEHÍCULO ES PARA USO EXCLUSIVO DEL MINUSVÁLIDO O PARA EL TRASLADO DEL MISMO.
- OTROS _____.

En Zaratán, a _____ de _____ del _____.

Firma del solicitante.

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por éste órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE Nº 298, de 14/12/99).

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ZARATÁN (VALLADOLID).



NOMBRE Y APELLIDOS.

D.N.I.

.....

.....

Mediante el presente documento autorizo al Ayuntamiento de Zaratán para que recabe, del Centro Base dependiente de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales, información sobre mi situación de minusvalía a los efectos de la exención del IVTM.

En Zaratán a de de 200....