

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN SOBRE EL I.T.V.M PARA VEHÍCULOS A NOMBRE DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD

1. DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIF o Pasaporte:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre o Razón Social:
Domicilio:	Localidad:	Código Postal:	Provincia:
Correo Electrónico:	Teléfono Móvil:		Teléfono Fijo:
Representante (si procede) Nombre y Apellidos:	En calidad de:	DNI o Pasaporte:	

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (teléfono y/o Correo Electrónico) autoriza expresamente a esta Administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento.

2. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nombre y Apellido o Razón Social:	DNI/NIF/CIF:		
Domicilio a Efectos de Notificación:	Localidad:	Código Postal:	Provincia:
Correo Electrónico:	Teléfono Móvil:		Teléfono Fijo:

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (teléfono y/o Correo Electrónico) autoriza expresamente a esta Administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento.

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Marca:	Modelo:	Matrícula:
Tipo:	Nº de bastidor:	

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia compulsada del DNI del solicitante
- Fotocopia compulsada del permiso de circulación
- Fotocopia compulsada del Certificado de características técnicas.
- Fotocopia compulsada del Carnet de conducir (anverso y reverso)
- Fotocopia compulsada de la declaración administrativa de la situación de la discapacidad física, expedida por el Organismo o Autoridad competente.
- Declaración responsable del destino de vehículo.

5. EXPONE

Que siendo titular de un vehículo de tracción mecánica y padeciendo una situación de discapacidad, según documentación que se adjunta.

6. SOLICITA

EXENCIÓN DEL 100% EN EL I.T.V.M. PARA LOS VEÍCULOS MATRÍCULADOS A NOMBRE DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD PARA SU USO EXCLUSIVO, según el artículo 93.1.e), párrafo segundo, del 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 y el artículo 6 d ella Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica.

Los Barrios a _____ de _____ del _____

Fdo. _____

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOS BARRIOS (Cádiz)

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporado a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición, de conformidad con la información contenida en la Política de Privacidad ubicada en la página web www.losbarrios.es.

Para el ejercicio de cualquiera de estos derechos, deberá dirigir solicitud escrita al Ayuntamiento de Los Barrios, Plaza de la Iglesia Nº 1, 11370 – Los Barrios (Cádiz), o mediante el email a dpd@ayto-losbarrios.es.