



SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:	DNI/NIF/Pasaporte:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>				
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EN SU PROPIO NOMBRE , O EN REPRESENTACIÓN DE:

CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

Matrícula:	Marca y Modelo:	Bastidor:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA EXENCIÓN

- Minusvalía Uso agrícola Servicio Público Afección a Defensa Servicio Sanitario

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

- Copia tarjeta de características técnicas del vehículo
- Copia del permiso de circulación del vehículo.
- Copia del documento que acredite el motivo de la exención que solicita y el original para su cotejo.
- Declaro que no disfruto de exención en el impuesto por ningún otro vehículo y que el mismo está destinado a uso exclusivo del solicitante.
- Copia de la póliza del Seguro y del recibo de pago.

SOLICITA

Exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica en el vehículo arriba identificado.

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Boñar

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.