

INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO		
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E.	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NOMBRE
DOMICILIO		
MUNICIPIO		DICODIGO POSTAL
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 o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)	

REPRESENTANTE		
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE	APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NOMBRE
DOMICILIO		
MUNICIPIO		DICODIGO POSTAL
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 o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.		
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)	

SOLICITA:

Que se le conceda la EXENCIÓN del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con **matrícula** _____ **(1)**, o identificado con el **bastidor** _____ **(1)**, en virtud de 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, por la causa que se indica a continuación:

- Vehículo para personas de movilidad reducida a que se refiere la letra A del Anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por Real Decreto 2822/1998, de 23 de diciembre.
- Vehículo matriculado a nombre de discapacitado, para su uso exclusivo.

(1) Se rellenará el campo "matrícula" si se trata de un vehículo ya matriculado.
Se rellenará el campo "bastidor" cuando se trate de un vehículo nuevo sin matricular.

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 _____, para el caso en que se haga efectivo el disfrute de la ahora solicitada, con objeto de que ésta pueda ser aplicada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

Documentación necesaria:

- Fotocopia del DNI y permiso de conducir.
- Fotocopia de la Tarjeta de Inspección Técnica del vehículo (Ficha Técnica) en el momento de la solicitud; además, una vez matriculado el vehículo.
- Además, deberá aportar fotocopia de alguno de los siguientes documentos:
 - Certificado o resolución de reconocimiento de la condición de minusvalía en grado igual o superior al 33
 - Resolución, o certificado de la misma, expedida por el Instituto Nacional de la Seguridad Social, por la que se reconozca la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta, o gran invalidez.
 - Resolución, o certificado de la misma, expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda, o por el Ministerio de Defensa, por la que se reconozca una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio, o por inutilidad.

En este sentido, para disfrutar de la exención en el ejercicio siguiente a su solicitud, la condición de discapacitado deberá haber sido declarada antes del 1 de enero del ejercicio en el que se solicita la exención, fecha de devengo del impuesto. En caso de que la incapacidad determinante de la pensión reconocida, o ésta misma, tengan un plazo de revisión, la Resolución o certificado que se aporte deberá ser de fecha posterior a la de dicha revisión

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados a los ficheros automatizados cuya titularidad corresponde a este Ayuntamiento, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Ayuntamiento de Antigua, sito en C/ Marcos Trujillo,1, 35630 Antigua