



## SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

|   |                             |                      |                      |                      |  |
|---|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| <b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>  |                             |                      |                      |                      |  |
| Nombre:   | 1er Apellido:               | 2º Apellido:         |                      |                      |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                      |                      |  |
| DNI/NIF:  | <input type="text"/>        |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>  |                             |                      |                      |                      |  |
| <b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES</b>  |                             |                      |                      |                      |  |
| Calle:  | Número:                     | Esc./Letra:          | Planta:              | Puerta:              |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <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"/> |                      |                      |  |
| <b>EN SU PROPIO NOMBRE</b> <input type="checkbox"/> , <b>O EN REPRESENTACIÓN DE:</b>  |                             |                      |                      |                      |  |
| CIF/NIF:  | Empresa/Nombre y Apellidos: |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>        |                      |                      |                      |  |
| <b>IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO</b>  |                             |                      |                      |                      |  |
| Matrícula:  | Marca y Modelo:             | Bastidor:            |                      |                      |  |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                      |                      |  |
| <input type="checkbox"/> Minusvalía <input type="checkbox"/> Uso agrícola <input type="checkbox"/> Servicio Público <input type="checkbox"/> Afección a Defensa <input type="checkbox"/> Servicio Sanitario |                             |                      |                      |                      |  |

|   |
|---|
| <b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA</b>  |
| <input type="checkbox"/> Copia tarjeta de características técnicas del vehículo   |
| <input type="checkbox"/> Copia del permiso de circulación del vehículo.   |
| <input type="checkbox"/> Copia del documento que acredite el motivo de la exención que solicita y el original para su cotejo.                                       |
| <input type="checkbox"/> Declaro que no disfruto de exención en el impuesto por ningún otro vehículo y que el mismo está destinado a uso exclusivo del solicitante. |
| <input type="checkbox"/> Copia de la póliza del Seguro y del recibo de pago.  |

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>SOLICITA</b> | Exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica en el vehículo arriba identificado. |
|-----------------|--|

En  , a  de  de

*Firma del solicitante o representante,*

**Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Villaobispo de Otero**

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.