



Interesado / a

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj. Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Representante

Nombre y Apellidos

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj. Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Expone

Que al objeto de solicitar la EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR DISCAPACIDAD

Aporta la siguiente documentación:

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | D.N.I. |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de uso exclusivo (modelo en registro) |
| <input type="checkbox"/> | Copia del permiso de circulación a nombre del solicitante |
| <input type="checkbox"/> | Dictámen técnico de la D.G. de Servicios Sociales de la CAM con grado de minusvalía o discapacidad |
| <input type="checkbox"/> | Recibo del impuesto en vigor pagado |

Solicita

Le sea concedida la EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR DISCAPACIDAD, si procede y de acuerdo con lo establecido en el art. 93 del RDL 2/2004 de 5 de marzo, Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales.

Fecha

/ / 20__

Firma

SELLO DE REGISTRO

ILMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

Gestión Tributaria

D / D^a _____

Con DNI nº _____ y domicilio legal a efectos
de notificaciones en _____

C.P. _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que el vehiculo con matricula _____ esta destinado para su uso exclusivo, todo ello conforme a lo establecido en el Art. 93 del Real Decreto Ley 2/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de la Haciendas Locales; así como que todas las fotocopias aportadas se corresponden con el documento original.

En San Martin de la Vega a ____ de _____ de 20__

Fdo.:



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

Gestión Tributaria

D / D^a _____

Con DNI nº _____ y domicilio legal a efectos
de notificaciones en _____

C.P. _____ como representante del menor _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que el vehículo con matrícula _____ esta destinado para su uso exclusivo, todo ello conforme a lo establecido en el Art. 93 del Real Decreto Ley 2/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de la Haciendas Locales; así como que todas las fotocopias aportadas se corresponden con el documento original.

En San Martín de la Vega a _____ de _____ de 20____

Fdo.: