



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 MECANICA POR VEHÍCULO AGRÍCOLA

Aporta la siguiente documentación:

<input type="checkbox"/>	D.N.I.
<input type="checkbox"/>	Copia del permiso de circulación a nombre del solicitante
<input type="checkbox"/>	Documentación Técnica del Vehículo
<input type="checkbox"/>	Cartilla de Inspección Agrícola de la CAM en vigor
<input type="checkbox"/>	Recibo IVTM en vigor

Solicita

Le sea concedida la EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR VEHÍCULO AGRÍCOLA, si procede y de acuerdo con lo establecido en el art. 93.2 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.