

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IVTM POR MOVILIDAD REDUCIDA O DISCAPACIDAD

Modelo G01

A. DATOS SOLICITANTE (Titular del vehículo)

Apellidos y nombre / Razón Social o Denominación Completa

NIF/NIE

Domicilio Fiscal

Teléfono

Móvil

Correo Electrónico

B. DATOS REPRESENTANTE

Apellidos y nombre / Razón Social o Denominación Completa

NIF/NIE

Domicilio Fiscal

Teléfono

Móvil

Correo Electrónico

EXPONE

- 1- Que es titular del vehículo con matrícula: _____.
- 2- Que tiene reconocida una minusvalía en grado igual o superior al 33%.
- 3- Que citado vehículo se destina a uso exclusivo del titular (cuando el vehículo circula en todo momento con la persona titular a bordo, ya sea como conductor o como pasajero).

Por lo cual,

SOLICITA

En base a lo previsto en el artículo 93.1, apartado e, del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Haciendas Locales, la EXENCIÓN del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica, para lo cual se acompaña la siguiente documentación:

- Permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante.
- Certificado acreditativo de la minusvalía y grado, igual o superior al 33%.

El solicitante declara bajo su responsabilidad:

- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica.
- Que tiene reconocida la exención para el vehículo con matrícula _____, a la que renuncia expresamente mediante este acto.

En caso de tener derecho a la devolución, rellene los datos siguientes para que la realicemos de oficio:

DATOS BANCARIOS

Titular de la Cuenta		NIF/NIE	
Nombre de la Entidad			
Código IBAN			

En Badajoz, a

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IVTM POR MOVILIDAD REDUCIDA O DISCAPACIDAD

Modelo G01

Información sobre protección de datos: Los datos aportados en este formulario serán incorporados a las bases de datos responsabilidad del OAR, cuya finalidad es la gestión, liquidación, recaudación e inspección de los tributos y otros ingresos por delegación o por encomienda de gestión de entidades de derecho público de conformidad con el Art.7 del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales, no estando previstas cesiones o transferencias internacionales, salvo obligaciones de carácter legal o judicial. Ud. podrá ejercer por escrito dirigido al OAR sus derechos de acceso, rectificación, supresión y demás contemplados en la normativa estatal y comunitaria, cuando procedan. Delegado de Protección de Datos: dpd@dip-badajoz.es. Transparencia, Participación Ciudadana, Calidad y Atención al Ciudadano. Más información:

<http://cervantes.dip-badajoz.es/contenidos/contenidos/informacion-sobre-proteccion-de-datos>