

SOLICITUDE DE EXENCIÓN

D./Dña. _____ DNI: _____

Domicilio _____

Concello _____

Provincia _____ Cód. Postal _____

EXPÓN

- Que ten recoñecida unha minusvalía en grao igual ou superior ó 33%
- Que é titular do turismo marca e modelo _____
con matrícula _____
- Que en cumprimento do disposto no artigo 93.2 do Texto Refundido da Lei reguladora de Facendas Locais, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo

SOLICITA

O recoñecemento do dereito á EXENCIÓN do Imposto sobre vehículos de Tracción Mecánica por tratarse do suposto contemplado no citado artigo 93.1e) g) do citado Texto refundido da lei reguladora das facendas locais.

- Documento Nacional de Identidade
- Certificado do grao de minusvalía
- Ficha técnica do vehículo
- Póliza do seguro

- Permiso de conducción
- Permiso de circulación
- Certificado de empadronamiento
- Certificado de non ter deudas co Concello

_____ a ____ de _____ de _____

Asdo.: _____

AVISO LEGAL

De conformidade coa lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, esta Administración infórmalle que os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude serán incorporados e tratados de forma segura e confidencial nos correspondentes ficheiros. A recollida e tratamento destes datos ten como fin o exercicio por parte desta Administración das funcións e competencias atribuídas legalmente, incluídas as relativas á comunicación, notificación e calquera outra actuación que se derive das relacións xurídico-administrativas levadas a cabo nesta Administración e das que vostede sexa titular; así como a información e mantemento dos propios ficheiros. Se o desexa pode acceder aos datos facilitados, así como de solicitar, no seu caso, a súa rectificación, oposición ou cancelación, dirixindo unha comunicación escrita a esta Administración, Praza do Concello, núm. 1. 15841 Santa Comba (A Coruña)

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE SANTA COMBA

SOLICITUDE DE RENOVACIÓN EXENCIÓN

D./Dna. _____ DNI: _____

Domicilio _____

Concello _____

Provincia _____ Cód. Postal _____

EXPÓN

- Que ten recoñecida unha minusvalía en grao igual ou superior ó 33%
- Que é titular do turismo marca e modelo _____
con matrícula _____
- Que a lexislación vixente (Lei reguladora de Facendas Locais, aprobada por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo) otorga ás persoas que teñan o certificado de minusvalía igual ou superior ó 33% a exención de pagar o Imposto Municipal de Vehículos.

SOLICITA, que lle sexa concedida esta renovación correspondente ó vehículo citado, posto que non variaron as circunstancias que motivaron a concesión da exención do IVTM para o referido vehículo.

- Certificado de empadronamiento
- Certificado de non ter deudas con el Concello
- Póliza do seguro

_____ a ____ de _____ de _____

Asdo.: _____

AVISO LEGAL

De conformidade coa lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, esta Administración infórmalle que os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude serán incorporados e tratados de forma segura e confidencial nos correspondentes ficheiros. A recollida e tratamento destes datos ten como fin o exercicio por parte desta Administración das funcións e competencias atribuídas legalmente, incluídas as relativas á comunicación, notificación e calquera outra actuación que se derive das relacións xurídico-administrativas levadas a cabo nesta Administración e das que vostede sexa titular; así como a información e mantemento dos propios ficheiros. Se o desexa pode acceder aos datos facilitados, así como de solicitar, no seu caso, a súa rectificación, oposición ou cancelación, dirixindo unha comunicación escrita a esta Administración, Praza do Concello, núm. 1. 15841 Santa Comba (A Coruña)

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE SANTA COMBA

DECLARACIÓN DE USO EXCLUSIVO

D./Dna. _____

DNI núm. _____

Domicilio _____

Concello _____

DECLARO:

Que o vehículo con matrícula _____, para o cal solicita a exención do imposto sobre vehículos de tracción mecánica (IVTM), destínase a uso exclusivo do solicitante, non gozando na actualidade do mesmo tipo de exención en ningún outro vehículo.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Asdo: _____