

EXEMPCIÓ IVTM PERSONES AMB DISCAPACITAT

Dades de l'interessat/da:

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:	Fax:		

Dades del representant:

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Codi postal:	Població:	Telèfon:	
e-mail:	Fax:		

EXPOSO

- Que sóc propietari del vehicle matrícula
- Que el vehicle es destinarà pel meu ús exclusiu.
- Que no tinc reconeguda cap exempció per un altre vehicle de la meva propietat.
- Que reuneixo els requisits per poder gaudir de l'exempció de l'Impost de vehicles de tracció mecànica per a persones discapacitades i annexo els següents documents:
 - Fotocòpia del certificat de disminució emès per l'ICASS acreditant el reconeixement legal de disminució (igual o superior al 33%) o document justificatiu de ser pensionista per incapacitat permanent de grau total, absoluta o gran invalidesa.
 - Fotocòpia de la fitxa tècnica del vehicle
 - Fotocòpia del permís de circulació
 - Altres

SOL-LICITO que se'm concedeixi l'exempció de l'Impost de vehicles de tracció mecànica, de conformitat amb l'art. 4.1, apartat e), de l'ordenança fiscal núm. 4 reguladora de l'Impost de vehicles de tracció mecànica.

Cambrils,

(signatura)

*Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.
Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament.*

Sr. alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils