Solicitud de Exención del I.V.T.M.

Ayuntamiento de la Leal Villa de El Escorial Madrid

Registro

A rellenar por la Administración

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Órgano	CONCEJALÍA DE HACIENDA

Interesado

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF
Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio	
Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Correo electrónico					

En representación de

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF
Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio	
Teléfono fijo de contacto	Teléfono móvil de contacto	Correo electrónico					

Dirección Notificación

Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
☐ Sí, deseo recibir información a través de correo electrónico acerca de este trámite.						
Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas: ☐	De este asunto ☐	De todos mis asuntos. Acceso en: https://sede.elescorial.es/GDCarpetaCiudadano				

Comparece, y SOLICITA que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula _____ , según el Art. 93 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

La exención del I.V.T.M. del vehículo nuevo surtirá efecto en el ejercicio siguiente.

El solicitante declara bajo su responsabilidad lo siguiente:

- Que la Resolución acreditativa del grado de discapacidad presentada tiene vigencia a fecha de esta solicitud, según certificado del Organismo Competente o Documentación sustitutiva adjunta.
- Que es titular del vehículo para el que solicita la exención, siendo el destino del mismo su uso exclusivo.
- Que no goza de ninguna otra exención del I.V.T.M. por más de un vehículo simultáneamente, en cualquier municipio de España.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo con matrícula _____ , a la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

Documentación a aportar
☐ Permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante.
☐ Certificado actualizado acreditativo de la discapacidad y su grado, igual o superior al 33%.
☐ Tarjeta acreditativa de Grado de Discapacidad.
☐ En caso de Representación, adjunta fotocopia del NIF del solicitante.

Firma	En El Escorial, a de de	Firma	

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal y la información facilitada al Ayuntamiento al tramitar su solicitud, podrán ser incorporados y tratados en un fichero informatizado creado para tal fin del que es responsable el Ayuntamiento de El Escorial. En todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por medio de solicitud dirigida a este Ayuntamiento adjuntando fotocopia de su DNI.

Plaza de España nº 1 - 28280 El Escorial (Madrid) - C.I.F. P2805400E - Teléfono: 91.890.10.80 - http://www.elescorial.es