AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN

Modelo 004

Solicitud de exención por minusvalía del IVTM

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos			D.N.I.
Dirección (a efectos de notificaciones)		Núm.	Piso / Esc.
Código Postal	Población	Tfno.	
Nombre y apellidos del representante		D.N.I.	

MOTIVOS EN LOS QUE SE CONCRETA LA SOLICITUD

Reuniendo la condición de minusválido en grado igual o superior al 33% y al amparo de lo establecido en el art. 93.1 del R.D. Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de las Haciendas Locales **SOLICITO:**

Que se me conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica sobre el vehículo mencionado

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca	Modelo	Matrícula

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Copia compulsada del permiso de circulación
- ☐ Copia compulsada del certificado de minusvalía
- ☐ Declaración de que el vehículo será de uso exclusivo del discapacitado

FECHA Y FIRMA

Mazarrón, a _____

(firma)

Al Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mazarrón

En cumplimiento de la Ley 15/ 1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de la incorporación de sus datos personales a un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Mazarrón.

El titular podrá ejercitar sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación sobre los mismos mediante escrito dirigido al domicilio del responsable, en plaza del Ayuntamiento nº 1. En el domicilio del responsable se hallan a su disposición modelos escritos para el ejercicio de tales derechos