



AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL I.V.T.M.

D./D^a....., con NIF
Nº.....(en su caso, representado por
D./D^a....., con NIF Nº.....), con domicilio a
efectos de notificaciones en....., y teléfono

EXPONE:

PRIMERO.- Que soy propietario del vehículo (marca, modelo y matrícula).

SEGUNDO.- Que el vehículo descrito se encuentra dentro de uno de los supuestos expresamente contemplados por el art. 93.1 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, en concreto (marcar lo que proceda):

☐ Vehículos para personas de movilidad reducida a que se refiere el apartado A del anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por el Real Decreto 2822/1998, de 23 de diciembre.

☐ Vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo.

TERCERO.- Que, conjuntamente con esta solicitud, se adjunta:

-Fotocopia del permiso de circulación.

-Fotocopia del certificado de características técnicas del vehículo.

-Fotocopia del carné de conducir (anverso y reverso).

-Declaración responsable que el vehículo se destina al uso exclusivo del discapacitado.

-Fotocopia de la declaración administrativa de invalidez o disminución física expedida por el Organismo o Autoridad competente, en relación con los vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo, (marcar lo que proceda):

☐ Resolución o certificado expedidos por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) u órgano competente de la Comunidad Autónoma correspondiente.

☐ Resolución del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez.

☐ Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.

Por todo ello,

SOLICITA:

Que se me conceda por el Ayuntamiento de Granátula de Calatrava la exención del citado vehículo del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, y se expida documento acreditativo de dicha concesión.

En a..... de de

(Firma del solicitante)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA

INFORMACIÓN RELATIVA A LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados a los ficheros de AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA con la finalidad de realizar comunicaciones, así como las gestiones derivadas de la contratación.

Asimismo le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante esta entidad en la siguiente dirección: PZA. CONSTITUCIÓN Nº 1.13360-GRANÁTULA DE CALATRAVA (CIUDAD REAL).



AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

SOLICITANTE (NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL)			
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO, PISO, LETRA)			
POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	DNI ó CIF
EXPONE Comparezco ante el Ayuntamiento de Granátula de Calatrava, y declaro bajo mi responsabilidad y con pleno conocimiento de las consecuencias que podrán derivarse en caso de falsedad, lo que sigue: que el vehículo con matrícula , se destina : ☐ Al uso exclusivo de una persona con discapacidad. ☐ Al transporte exclusivo de una persona con discapacidad. Así mismo, me comprometo a comunicar a este Ayuntamiento cualquier variación que pudiera producirse y que tenga relación con la exención tributaria solicitada.			
Granátula de Calatrava, de de (Firma del solicitante) SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GRANÁTULA DE CALATRAVA.			