



AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA
AJUNTAMENT DE SANTA POLA
Rentas e Inspección Tributaria
Rendes i Inspecció Tributària

Plaça Constitució, 1 – 03130 Santa Pola (Alacant) – Telf.: 96-669.46.39 – Fax: 96-541.46.51 – www.santapola.es

SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL PAGO DEL I.V.T.M. POR TENER RECONOCIDO GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:			
N.I.F./N.I.E./C.I.F.:		Apellidos y nombre:	
Domicilio Fiscal:			Municipio:
Provincia:	Código Postal:	Teléfono:	
		Correo-e:	

IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO:			
TIPO	MARCA	MODELO	MATRÍCULA
EN REPRESENTACIÓN DE:			
Nombre:			N.I.F./N.I.E./C.I.F.:

EXPONE

Que, siendo propietario del vehículo cuyas características se indican en el párrafo anterior, y, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 93.1.e) 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, **SOLICITO**

La exención en el pago de la cuota del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, por tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

Que se reconozca dicha exención con efectos de 01 de enero de _____, por tener cumplidos, en esa fecha, los requisitos que dan derecho a la aplicación del beneficio fiscal.

Adjunto a la presente solicitud la **documentación señalada** con una cruz al margen:

Acreditación del grado de discapacidad, mediante la presentación de alguno de los siguientes documentos:

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.

Permiso de circulación del vehículo.

Declaración jurada de que el vehículo es para uso exclusivo del discapacitado/a, así como de que no se disfruta de esta exención por más de un vehículo simultáneamente.

En Santa Pola, a	Firma:
------------------	--------

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA
SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA

Los datos facilitados por Ud. En este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Santa Pola y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Santa Pola.