

DATOS DEL INTERESADO								
NIF, CIF o TARJETA DE RESIDENCIA		APELLIDOS Y NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL						
CI, Pz, Av ...	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO/S			CORREO ELECTRÓNICO					

DATOS DEL REPRESENTANTE								
NIF o TARJETA DE RESIDENCIA		APELLIDOS Y NOMBRE						
CI, Pz, Av ...	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO				PROVINCIA			
TELÉFONO/S			CORREO ELECTRÓNICO					

SOLICITA:
<p>Que se le conceda la EXENCIÓN del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con MATRÍCULA _____, en virtud de lo establecido en el artículo 93.1 e) de R.D.L. 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por la causa que se indica a continuación:</p> <p><input type="checkbox"/> Vehículo para personas de movilidad reducida a que se refiere la letra A del Anexo II del reglamento General de Vehículos, aprobado por Real Decreto 2822/1998, de 23 de diciembre.</p> <p><input type="checkbox"/> Vehículo matriculado a nombre de discapacitado, para su uso exclusivo.</p> <p>DECLARACIÓN DE USO EXCLUSIVO: El solicitante declara bajo su responsabilidad que el vehículo está destinado para su uso exclusivo, todo ello conforme a lo establecido en el artículo 93.1 e) de R.D.L. 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales.</p> <p>RENUNCIA A EXENCIÓN ANTERIOR: El interesado, conociendo que la exención no se puede disfrutar para más de un vehículo simultáneamente, por la presente manifiesta su RENUNCIA a la exención que tiene concedida para el vehículo con MATRÍCULA _____, para el caso que se haga efectivo el disfrute de la ahora solicitada, con objeto de que ésta pueda ser aplicada.</p>

EFECTOS
- La presente solicitud surtirá efecto desde el ejercicio siguiente al que se solicite y mientras se mantenga la titularidad del vehículo y la causa que lo motiva. No obstante, se otorgará para el mismo ejercicio en los casos de primera matriculación del vehículo, altas por rehabilitación y altas tras baja temporal, siempre que la solicitud se formule en el plazo de quince días hábiles contados a partir de la presentación de la declaración-liquidación.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<input type="checkbox"/> Fotocopia de certificado emitido por el órgano competente que acredite que el titular del vehículo es minusválido en grado igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la ficha técnica del vehículo.
<input type="checkbox"/> Fotocopia del permiso de circulación.

Como interesado de la presente solicitud, **autorizo expresamente al Ayuntamiento de Toledo** a poder recabar de cualquier otra administración, empresa, entidad o particular, la información necesaria para verificar los datos declarados y la documentación aportada.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Toledo, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Autoriza expresamente a esta administración a utilizar con carácter exclusivamente informativo, los datos de teléfono y correo electrónico durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.