

## SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IVTM PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 27 de mayo de 2010

Página: 1 de 1

### 1.- SOLICITANTE:

|                     |                 |              |         |           |       |         |
|---------------------|-----------------|--------------|---------|-----------|-------|---------|
| Apellidos y nombre: |                 | DNI-CIF-NIE: |         |           |       |         |
| Domicilio:          | Nº:             | Bloque:      | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal:      | Municipio:      | Provincia:   |         |           |       |         |
| Teléfono Fijo:      | Teléfono Móvil: | E-mail:      |         |           |       |         |

### 2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

|                     |                 |            |         |           |       |         |
|---------------------|-----------------|------------|---------|-----------|-------|---------|
| Apellidos y nombre: |                 | DNI-NIE:   |         |           |       |         |
| Domicilio:          | Nº:             | Bloque:    | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal:      | Municipio:      | Provincia: |         |           |       |         |
| Teléfono Fijo:      | Teléfono Móvil: | E-mail:    |         |           |       |         |

### 3.- EXPOSICIÓN RESUMIDA DE LOS HECHOS (con referencia del expediente, en su caso):

#### A) QUE POSEO EL SIGUIENTE VEHÍCULO:

|        |         |            |
|--------|---------|------------|
| Marca: | Modelo: | Matrícula: |
|--------|---------|------------|

B) QUE TENGO RECONOCIDA UNA DISCAPACIDAD DEL:  %  
(Mínimo 33 %)

### 4.- SOLICITO LA EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS (IVTM) POR DISCAPACIDAD:

|                    |                      |
|--------------------|----------------------|
| PARA EL EJERCICIO: | <input type="text"/> |
|--------------------|----------------------|

### 5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con | | | |--------------------------|--| | <input type="checkbox"/> | Fotocopia Cotejada de la Calificación de la Discapacidad | | <input type="checkbox"/> | Fotocopia Cotejada de la Documentación del Vehículo | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| En Parla, a _____ de _____ de 20__ | Firma del Solicitante o Representante: |
|------------------------------------|--|

**INFORMACIÓN:** Según la Ordenanza Fiscal Vigente se debe solicitar antes del 31 de diciembre, para que sea efectiva en el recibo del IVTM del año siguiente. Quedan exentos los vehículos 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. Asimismo, están exentos los vehículos matriculados a nombre de personas con discapacidad para su uso exclusivo. Esta exención se aplicará en tanto se mantengan dichas circunstancias, tanto a los vehículos conducidos por personas con discapacidad como a los destinados a su transporte. Las exenciones previstas en los dos párrafos anteriores no resultarán aplicables a los sujetos pasivos beneficiarios de las mismas por más de un vehículo simultáneamente. A efectos de lo indicado, se considerarán personas con discapacidad quienes tengan esta condición legal en grado igual o superior al 33 por 100.

**DESTINATARIO: DEPARTAMENTO DE GESTIÓN TRIBUTARIA DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)**

Registro del SAC