



Diputación de Burgos

# SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IVTM POR MINUSVALÍA

<b>Registro</b>	<b>A rellenar por la Administración</b>
-----------------	---

<b>Solicitante (1)</b>	Apellidos y Nombre		N.I.F.			
	Calle		Número	Escalera	Piso	Puerta
	CP	Municipio	Provincia			
	Teléfono de contacto		Dirección de correo electrónico			
	Si desea recibir información sobre su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque la casilla correspondiente Si, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO					

<b>Representante (2)</b>	Apellidos y Nombre		N.I.F.			
	Calle		Número	Escalera	Piso	Puerta
	CP	Municipio	Provincia			
	Teléfono de contacto		Dirección de correo electrónico			
	Si desea recibir información sobre su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque la casilla correspondiente Si, deseo recibir información a través de <input type="checkbox"/> CORREO POSTAL y/o <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO					

<b>EXPONE</b>	1º Que es titular del siguiente vehículo: Matrícula: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/>				
	2º Que tiene reconocida una minusvalía en grado igual o superior al 33%.				
	3º Que citado vehículo se destina a uso exclusivo del titular (cuando el vehículo circule en todo momento con la persona titular a bordo, ya sea como conductor o pasajero).				
	4º El solicitante declara bajo su responsabilidad: <input type="checkbox"/> Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica. <input type="checkbox"/> Que tiene reconocida la exención para otro vehículo con matrícula, a la que renuncia expresamente mediante este acto.				
	5º Que, conjuntamente con esta solicitud, adjunta: (Se listará los documentos que se acompañan. Imprescindible acompañarlos todos). <input type="checkbox"/> Fotocopia del Permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del certificado acreditativo de la minusvalía y grado, igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF de la persona titular y, en su caso, del representante.				

<b>Datos Bancarios (3)</b>	C.C.C.	Entidad	Sucursal	DC	Nº Cuenta
	Titular				
	Banco / Caja de Ahorros				
	Sucursal nº	Calle	Localidad		Provincia

<b>SOLICITA</b>	En base a lo previsto en el artículo 93.1, apartado g, del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Haciendas Locales, la <b>EXENCIÓN</b> del impuesto de vehículos de Tracción Mecánica.
-----------------	--

Comunicación art. 42.4	<p>El plazo máximo para notificar resolución expresa, en virtud del artículo 104 Ley 58/2003 General Tributaria, de 17 de diciembre, será de seis meses, al no fijarse otro por las normas reguladoras del procedimiento.</p> <p>Transcurrido el plazo máximo de resolución sin haberse notificado la resolución expresa, el interesado podrá entender estimada su solicitud por silencio administrativo.</p>
---------------------------	---

Firma (4)	<p>En _____, a ____ de _____ de _____</p>	<p><b>Firma</b></p>
--------------	---	---------------------

APD	<p>La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.</p>
-----	--

---

#### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

- (1) **SOLICITANTE:** Deberá consignar sus datos personales, e indicar el domicilio al que quiera que se dirijan las notificaciones que se produzcan en relación a esta solicitud, cumplimentando todos los datos que se solicitan. También puede ser informado mediante el envío de correo postal o un correo electrónico si marca la casilla correspondiente.
- (2) **REPRESENTANTE:** Deberá consignar los datos de su representante, en caso de ser necesario.
- (4) **FIRMA:** El presente escrito deberá ser suscrito por el solicitante, indicando el lugar y fecha que se presenta.