



**AJUNTAMENT D' AIELO DE MALFERIT (VALÈNCIA)**

C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

**SOL·LICITUD EXEMPCIO IMPOST VEHICLE PER MINUSVALIDESA / SOLICITUD EXENCION IMPUESTO VEHICULO POR MINUSVALIA**

**DADES DEL SOL·LICITANT/DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOM I COGNOMS/ NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI/CIF/NIE:		CORREU ELECTRÒNCI/CORREO ELECTRÓNICO	
CARRER, PLAÇA, ETC. / CALLE, PLAZA, ETC.		núm.	escal. TELEFON / TELEFONO
MUNICIPI / MUNICIPIO		COD. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA

**EXPOSE/EXPONGO:**

- Que sóc titular del vehicle marca.....matrícula..... i tinc una minusvalidesa del.....%
- Que soy titular del vehiculo marca.....matrícula..... y tengo una minusvalia del.....%

**SOL·LICITE/SOLICITO:**

- L'exempció del pagament de l'Impost de Vehicles de Tracció Mecànica de la meua propietat de la marca i matrícula dalt indicat.
- La exención del pago del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica de mi propiedad de la marca y matrícula arriba indicado.

**DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR/DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- Còpia del carnet de conduir / Copia del carnet de conducir
- Còpia de la documentació del vehicle / Copia de la documentación del vehículo
- Còpia de la documentació de la minusvalidesa del 33% o superior / Copia de la documentación de la minusvalia del 33% o superior.
- Còpia del segur del vehicle (rebut i pòlissa) / Copia del seguro del vehiculo (recibo y póliza)
- Declaració jurada / Declaración jurada

Aielo de Malferit, ..... d' ..... de 20....

FIRMA

**Sr.Alcalde de l'Ajuntament d' Aielo de Malferit / Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Aielo de Malferit**

**VOSTE TE DRET A QUE LA SEUA PETICIO SIGA RESOLTA EN EL TERMINI MAXIM DE 30 DIES. SI AIXO NO ES COMPLEIX POT FER UNA RECLAMACIO DAVANT L' ALCALDIA.**

**FUNCIONARI RESPONSABLE DE LA TRAMITACIO: .....**

**Incorporació a un Fitxer:** Les dades per vosté facilitats seran inclosos en un fitxer, de titularitat municipal, la finalitat del qual es tindrer constància dels documents els quals s'incorporen al registre d' entrada. La no comunicació de les dades sol·licitats pot provocar la no admissió del seu escrit. Li informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues Dades per a la gestió de la seua sol·licitud. Conforme al que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas oposició, presentant en este Ajuntament una sol·licitud acompanyada de fotocòpia del seu D.N.I.

**Incorporación a un Fichero:** Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, de titularidad municipal, cuya finalidad es tener constancia de los documentos que se incorporan al registro de entrada. La no comunicación de los datos solicitados puede provocar la no admisión de su escrito. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para la gestión de su solicitud. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, presentando en este Ayuntamiento una solicitud acompañada de fotocopia de su D.N.I.