

SOLICITUD DE EXENCION IVTM PARA PERSONAS DE MOVILIDAD REDUCIDA

D./Dña. _____, mayor de edad, con DNI _____ y con domicilio a efectos de notificaciones en _____, Población _____, Provincia _____, Cod. Postal _____, Correo Electrónico: _____, Telf. _____.

Representante: D. _____ con DNI _____.

EXPONE

- Que el interesado desea el reconocimiento de la exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, sobre vehículos para personas de movilidad reducida, así como vehículos matriculados a su nombre para su uso exclusivo, conforme a lo establecido en el 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, las disposiciones que la desarrollen y las respectivas Ordenanzas fiscales.
- Que dicha exención se encuentra dentro de uno de los supuestos expresamente contemplados en el art. 93.1.e) y art 93.2 del RDL 2/2004, de 5 de marzo por el que se aprueba la LRHLL.
- Que, conjuntamente a esta solicitud, se adjunta:
 - Fotocopia de NIF de la persona titular y, en su caso del representante.
 - En caso de representación, documento acreditativo que la justifique.
 - Fotocopia del permiso de circulación.
 - Fotocopia del certificado de características técnicas del vehículo.
 - **Declaración jurada** indicando el **USO EXCLUSIVO** por el que suscribe del vehículo de referencia, y de no disfrutar de esta exención por ningún otro vehículo.
 - **Certificado de la minusvalía actualizado:**
 - a) Expedido por el Centro Base de Minusválidos, en el que conste el titular, DNI, grado de minusvalía y plazo de validez del certificado. (art. 93.1.e) del R.D.L..2/2004 de 5 de marzo TRLRHL).
 - b) Expedido por la Seguridad Social (donde indique que se encuentra en alguna de las situaciones relacionadas en el art. 1.2 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre de Igualdad de oportunidades), indicando titular que recibe o se le reconoce dicha pensión, DNI, concepto por el que cobra dicha pensión y grado de incapacidad (permanente total, absoluta...).
 - c) Expedido por el Ministerio de Economía y Hacienda en el que conste: titular, DNI, concepto (que recibe una pensión de clases pasivas por la delegación de Economía y Hacienda de retiro por inutilidad permanente, indicando la fecha desde la cual se ha producido el retiro), y copia de reconocimiento de pensión expedido por la Dirección General de Personal de la empresa, ministerio u organismo en que prestó sus servicios, en el mismo debe constar; titular, DNI, tipo de pensión y fecha de retiro.
- Que **RENUNCIA** a la exención que viene disfrutando por el vehículo matrícula _____ y que se aplique al nuevo vehículo (**RELLENAR SOLO EN EL SUPUESTO DE CAMBIO DE VEHICULO**).

Por lo expuesto,

SOLICITA

Que por la Diputación se declare la exención en el Tributo, y se expida documento acreditativo del reconocimiento de dicha exención.

Zamora, a _____ de _____ de _____

Fdo.: El solicitante

Formas de Presentación:

Personas Físicas:

- En el Registro General de ventanilla única de la Diputación de Zamora.
 - o Zamora: Pza. Viriato - Edificio Las Arcadas, 49071 Zamora.
- En cualquier otro lugar de los señalados en el artículo 16.4 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- A través de la **Sede Electrónica** si dispone de certificado digital / cl@ve.

Personas Jurídicas: Estarán obligadas a relacionarse a través de la Sede Electrónica de la Diputación de Zamora para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo, a través del siguiente enlace www.diputaciondezamora.sedelectronica.es

ILMO. SR/SRA. PRESIDENTE/A DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es **Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación de Zamora para la gestión tributaria encomendada**. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en área de **Informática – Plz de Viriato, s/n 49071 Zamora, o bien mediante Sede Electrónica <https://diputaciondezamora.sedelectronica.es>**. Asimismo, se informa que el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva su aplicación en materias de gestión. y Recau. Tributaria.

DECLARACIÓN JURADA

D./D./Dña. _____, mayor de edad, con DNI _____
y con domicilio a efectos de notificaciones en _____,
Población _____, Provincia _____, Cod. Postal _____,
Correo Electrónico: _____, Telf. _____.

Representante: D. _____ con DNI _____.

EXPONE

En relación con la solicitud de exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, para el vehículo matrícula: _____, por su condición de persona con movilidad reducida, formula la siguiente:

DECLARACIÓN JURADA

1. Que dedicará el vehículo mencionado, en todo momento, a **USO EXCLUSIVO** por el declarante.
2. Que no disfruta de esa exención en ningún otro vehículo del que sea propietario.

Zamora, a ____ de _____ de _____

Fdo. El solicitante.

ILMO. SR/SRA. PRESIDENTE/A DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es **Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación de Zamora para la gestión tributaria encomendada**. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en área de **Informática – Plz de Viriato, s/n 49071 Zamora, o bien mediante Sede Electrónica <https://diputaciondezamora.sedelectronica.es>**. Asimismo, se informa que el tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva su aplicación en materias de gestión. y Recau. Tributaria.