



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

N.R.E.L.: 0104101 – N.I.F.: P0410100B
Plaza de la Constitución, 2, 04240 Viator (ALMERÍA)
Tlfs.: 950 304 302, 950 304 415; Fax: 950 304 258
www.ayuntamientoviator.es

INSTANCIA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL I.V.T.M.

1.- DATOS PERSONALES

Solicitante:	
D.N.I./C.I.F.:	
Dirección:	
C.P./Población:	
Telf./Fax/Correo-e:	

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE

Representante:	
D.N.I./C.I.F.:	
Dirección:	
C.P./Población:	
Telf./Fax/Correo-e:	

3.- MARQUE EL TIPO DE EXENCIÓN / BONIFICACIÓN QUE SOLICITA

<input type="checkbox"/> EXENCIÓN DE TRACTORES, REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y MAQUINARIA PROVISTOS DE CARTILLA DE INSPECCIÓN AGRÍCOLA.
<input type="checkbox"/> EXENCIÓN POR MINUSVALÍA.
<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN PARA LOS VEHÍCULOS QUE TENGAN UNA ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE 25 AÑOS.
<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN EN FUNCIÓN DE LA CLASE DE CARBURANTE QUE CONSUMA EL VEHÍCULO.
<input type="checkbox"/> BONIFICACIÓN POR LAS CARACTERÍSTICAS DEL MOTOR.

4.- PETICIÓN

La exención / bonificación del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica correspondiente al vehículo matrícula _____ y para el ejercicio de _____ teniendo en cuenta que la exención comienza a partir del ejercicio siguiente al de la fecha de solicitud.

5- DOCUMENTOS QUE APORTA

A) CUALQUIERA QUE SEA EL TIPO DE EXENCIÓN/BONIFICACIÓN SOLICITADA. <ul style="list-style-type: none">▪ Fotocopia compulsada NIF del sujeto pasivo.▪ Fotocopia compulsada NIF del representante (en su caso).▪ Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo.▪ Fotocopia compulsada de Certificado de Características Técnicas del Vehículo.▪ Fotocopia del Permiso de Conducir (anverso y reverso).▪ Certificado de empadronamiento.
B) EXENCIÓN POR MINUSVALÍA. <ul style="list-style-type: none">▪ Declaración jurada o solemne de no disfrutar de la exención por más de un vehículo simultáneamente.▪ Declaración jurada de uso exclusivo del vehículo para minusválido.▪ Fotocopia compulsada de la certificación que acredite la minusvalía.▪ Certificado de Empadronamiento de la persona con minusvalía en el municipio objeto de la imposición.

Viator, a _____ de _____ de _____

SRA. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE VIATOR, con la finalidad de gestionar las entradas y salidas de documentos o envíos u origen en el Ayuntamiento. Dichos datos serán tratados de manera confidencial. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos comunicándolo por escrito a la Secretaría General del AYUNTAMIENTO DE VIATOR, en la dirección: PLAZA DE LA CONTITUCIÓN Nº 2, 04240 VIATOR (ALMERÍA), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

N.R.E.L.: 0104101 – N.I.F.: P0410100B
Plaza de la Constitución, 2, 04240 Viator (ALMERÍA)
Tlfs.: 950 304 302, 950 304 415; Fax: 950 304 258
www.ayuntamientoviator.es

1.- DATOS / CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Tipo de Vehículo	
Marca	
Modelo	
Matrícula	
Caballos fiscales / kg.	

2.- DECLARACIÓN JURADA

D./D.^a _____, con D.N.I. nº _____ y cuyos datos personales constan en la instancia que antecede.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y MANIFIESTO

Primero.- Que el vehículo cuyos datos anteceden, es de uso exclusivo de mi persona, o en su caso de uso exclusivo de la persona con minusvalía para la que se solicita la exención.

Segundo.- Que el titular del vehículo no es beneficiario de la exención por ningún otro vehículo.

Tercero.- Que si durante el transcurso de la exención se produce modificación en el grado de minusvalía como consecuencia de un expediente de revisión del estado invalidante, dicha variación será comunicada al Ayuntamiento mediante la presentación del documento acreditativo de la misma.

Y para que conste ante el Ayuntamiento de Viator, a efectos de exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, firmo la presente en Viator a, _____ de _____ de dos mil _____.

SRA. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VIATOR

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporan y mantienen en un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE VIATOR, con la finalidad de gestionar las entradas y salidas de documentos o envíos u origen en el Ayuntamiento. Dichos datos serán tratados de manera confidencial. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos comunicándolo por escrito a la Secretaría General del AYUNTAMIENTO DE VIATOR, en la dirección: PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN Nº 2, 04240 VIATOR (ALMERÍA), adjuntando copia de documento que acredite su identidad.