

EXEMPCIÓ IMPOST VEHICLES DE PERSONES AMB DISCAPACITAT

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EN REPRESENTACIÓ DE

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

Que sóc titular del vehicle marca _____ amb matrícula _____, el qual està destinat al meu ús exclusiu i particular i no dispo de cap més vehicle que gaudeixi d'aquesta mateixa exempció.
Que pateixo una misnurvàlua en un grau d'un _____ % segons document de reconeixement de discapacitat de l'òrgan competent.

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

DOCUMENTACIÓ

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació.

- Certificat de discapacitat emès per l'òrgan competent o targeta acreditativa
- Permís de Circulació del vehicle

Signatura del sol·licitant:

Valls, de de 20

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques. Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)