

Etiqueta Registro de Entrada

yuntamiento de Parla - NIF: P2810600C - Plaza de la Constitución, 1 - 28981-Parla Teléfono: 91.624.03.00 (010).

Página Web: https://www.avuntamientoparla.es - Sede Electrónica: https://sede.avuntamientoparla.es

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IVTM PARA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de biligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable

| | | | | | | | | | Modelo revisad | o el 09 de r | oviembre | de 2020 | Página | a: 1 de 1 | |
|--|---|----------|------------|-----------------|--------|---------|------|-----------|----------------|--------------|----------|---------|---------|-----------|--|
| 1 DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | llidos y Nom Razón Socia | | | | | | | | | | NIF: | | | | |
| | éfono Fijo: | | | Teléfono Móvil: | | | Е | -mail: | | • | | • | | | |
| 2 MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con X): | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Deseo ser notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas): Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (https://sede.ayuntamientoparla.es) | | | | | | | | | | | | | | |
| | Deseo se | | | | | | | | a Personas I | | | , | | | |
| Dor | nicilio: | | | | | Nº: | | Bloque: | Portal: | Escaler | a: | Piso: | Puerta: | | |
| Cód | digo Postal: | | Municipio: | | | | | | Provincia: | | • | | | | |
| 3 [| 3 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE: | | | | | | | | | | | | | | |
| Ape | llidos y nom | bre: | | | | | | | | | NIF: | | | | |
| Te | éfono Fijo: | | | Teléfono Móvil: | | | Е | -mail: | | • | | | | | |
| 4 [| 4 DECLARO PARA LA CONCESIÓN DE LA EXENCIÓN EN EL IVTM (marcar con ⊠): | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nuevo Vehículo. | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ Cambio de Vehículo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| A) DESCRIPCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marca: Modelo: Matrícula: | | | | | | | | | | | | | | | |
| | B) EL MISMO SE DESTINA A MI USO PERSONAL. C) SOLICITO LA EXENCIÓN PARA ESTE VEHÍCULO, AUNQUE TENGA OTROS DE MI PROPIEDAD. | | | | | | | | | | | | | | |
| D) | TENGO F | RECONOC | IDA UNA D | ISCAPACID | AD DEL | (Mínimo | 33% |): | % | | | | | | |
| 5 \$ | SOLICIT | O LA EXE | NCIÓN D | EL IMPUES | STO SO | BRE VE | HÍCU | JLOS (IVT | M) POR DIS | SCAPA | CIDAL |): | | | |
| PARA EL EJERCICIO: | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 [| OCUME | NTACIÓ | N APORT | ADA (marc | ar con | ⊠): | | | | | | | | | |
| 1 Documento de Identidad del Interesado o Solicitante. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 Documento Firmado de Representación o Autorización. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 Documento de Identidad del Representante o Autorizado. | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 Calificación de la Discapacidad. | | | | | | | | | | | | | | |
| - | 5 Tarjeta de la Calificación de la Discapacidad. 6 Documentación del Vehículo (Permiso de Circulación y Ficha Técnica). | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | (. 311 | | | | y | Firma del So | olicitante | o Repr | esentar | nte: | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| En P | arla, a | de | | | d | le 20 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

INFORMACIÓN: Según la Ordenanza Fiscal Vigente se debe solicitar antes del 31 de diciembre, para que sea efectiva en el recibo del IVTM del año siguiente

Quedan exentos los vehículos para personas de movilidad reducida a que se refiere la letra A del anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por Real Decreto 2822/1998, de 23 de diciembre. Asimismo, están exentos los vehículos matriculados a nombre de personas con discapacidad para su uso exclusivo. Esta exención se aplicará en tanto se mantengan dichas circunstancias, tanto a los vehículos conducidos por personas con discapacidad como a los destinados a su transporte.

En aplicación de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, y su desarrollo reglamentario por Real Decreto 1414/2006, de 1 de diciembre, por el que se determina la consideración de personas con discapacidad a los efectos de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre, de Igualdad de oportunidades. no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad; se equipara a una minusvalía igual o superior al 33 por ciento a los pensionistas de la Seguridad Social que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en el grado de total, absoluta o gran invalidez, y a los pensionistas de clases pasivas que tengan reconocida una pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.