



Ajuntament de Salou

# SALOU

## SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ IVTM PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT



Més informació

Espai reservat per a ús administratiu

Document revisat 30/11/2020

### SOL·LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom  Primer Cognom  Segon Cognom   DNI / NIF  NIE  Passaport   
  
 Persona jurídica: Nom o raó jurídica  Sigla o Nom  CIF   
  
 Telèfon fix  Telèfon Mòbil  Adreça de correu electrònic

**Dades del representant** (en el cas que s'aporti el corresponent document d'atorgament de poder de representació).

Persona física o jurídica: Nom  Primer Cognom  Segon Cognom   DNI/ NIF/CIF  NIE  Passaport   
  
 Telèfon fix  Telèfon Mòbil  Adreça de correu electrònic

### INFORMACIÓ D'INTERÉS: La notificació postal té un cost per l'Ajuntament de 9€ aproximadament

AUTORITZO a l'Ajuntament de Salou que, d'acord amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques i en relació amb la present sol·licitud, m'envii notificacions electròniques accessibles a través de la Seu electrònica de l'Ajuntament de Salou: <https://seu.salou.cat>



Accés a la bústia

### Adreça a efectes de notificacions postals del sol·licitant representant

Tipus de via  Nom de la via   
  
 Número  Quilòmetre  Lletre  Bloc  Portal  Escala  Pis  Porta  Codi postal   
  
 Municipi  Província  País

### EXPOSO

Que soc propietari del vehicle que s'indica a continuació, que reuneixo els requisits per gaudir de l'exempció de l'impost de vehicles de tracció mecànica (IVTM) per a persones amb discapacitat i no gaudeixo d'aquesta exempció en cap altre vehicle, ni en aquest municipi, ni en cap altre.

Matricula  Marca  Model

### SOL·LICITO

Que se'm concedeixi l'exempció del IVTM de conformitat amb el que estableix l'ordenança fiscal número 2 reguladora de l'Impost de Vehicles de Tracció Mecànica.

**M'oposo** a que l'Ajuntament de Salou consulti i obtingui les dades necessàries per a la resolució d'aquesta sol·licitud, d'acord amb l'article 28.2 de la llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

### DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta instància.

Salou,  de/d'  de   
El Sol·licitant o Representant Legal

### DOCUMENTACIÓ APORTADA

1   
 2

Signat

IL·LM. SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

#### AVÍS LEGAL

Conforme al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de Protecció de Dades personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD) informem al sol·licitant que tractarem les dades personals facilitades en els termes que s'exposen a continuació: **Responsable:** L'Ajuntament de Salou, Passeig del 30 d'octubre, 4 (43840) de Salou. **Delegat de Protecció de Dades:** [dpd@salou.cat](mailto:dpd@salou.cat). **Finalitat:** Gestionar la seva petició i donar resposta. **Legitimació:** El compliment d'una obligació legal. **Conservació:** Les dades es conservaran el temps estrictament necessari per complir amb la finalitat esmentada, respectant en tot cas el que determini la normativa d'arxivament aplicable. **Destinataris:** No seran comunicades a tercers excepte en els casos previstos per la normativa vigent. **Drets:** Les persones sol·licitants poden exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, supressió, oposició o portabilitat, adreçant-se per escrit al registre de l'Ajuntament al Passeig del 30 d'octubre, 4 (43840) de Salou, o al Delegat de Protecció de Dades [dpd@salou.cat](mailto:dpd@salou.cat). Cal adjuntar-hi una fotocòpia del DNI o signar el correu electrònic amb una signatura electrònica reconeguda. **Reclamació:** Pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades ([apdcat.gencat.cat](http://apdcat.gencat.cat)).



Exercici  
de drets  
LOPD