



Ajuntament
de Salou

SALOU

SOLICITUD DE EXENCIÓN IVTM PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD



Más información

Espacio reservado para uso administrativo

Documento revisado 30/11/2020

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI / NIF NIE Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón jurídica Sigla o Nombre CIF

Teléfono fijo Teléfono Móvil Dirección de correo electrónico

Datos del representante (en el caso que se aporte el correspondiente documento de otorgamiento de poder de representación).

Persona física o jurídica: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI/NIF/CIF NIE Pasaporte

Teléfono fijo Teléfono Móvil Dirección de correo electrónico

INFORMACIÓN DE INTERÉS: La notificación postal tiene un coste para el Ayuntamiento de 9€ aproximadamente

AUTORIZO al Ayuntamiento de Salou que, de acuerdo con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en relación con la presente solicitud, me envíen notificaciones electrónicas accesibles a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Salou: <https://seu.salou.cat>



Acceso al buzón

Dirección a efectos de notificaciones postales del solicitante representante

Tipo de vía Nombre de la vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Municipio Provincia País

EXPONGO

Que soy propietario del vehículo que se indica a continuación, que reúno los requisitos para gozar de la exención del impuesto de vehículos de tracción mecánica (IVTM) para personas con discapacidad y no disfruto de esta exención en otro vehículo, ni en este municipio, ni en ningún otro.

Matrícula Marca Modelo

SOLICITO

Que se me conceda la exención del IVTM de conformidad con lo establecido en la ordenanza fiscal número 2 reguladora del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica.

Me opongo a que el Ayuntamiento de Salou consulte y obtenga los datos necesarios para la resolución de esta solicitud, de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito que se admita a trámite esta instancia.

Salou, de de
El Solicitante o Representante Legal

Firmado

DOCUMENTACIÓN APORTADA

1
2

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALOU

AVISO LEGAL

Conforme al Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos personales y Garantía de los Derechos Digitales (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación: **Responsable:** El Ayuntamiento de Salou, Paseo del 30 de octubre, 4 (43840) de Salou. **Delegado de Protección de Datos:** dpd@salou.cat. **Finalidad:** Gestionar su petición y dar respuesta. **Legitimación:** El cumplimiento de una obligación legal. **Conservación:** Los datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso lo que determine la normativa de archivo aplicable. **Destinatarios:** No serán comunicados a terceros salvo en los casos previstos por la normativa vigente. **Derechos:** Las personas solicitantes pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento en el Paseo del 30 de octubre, 4 (43840) de Salou o al Delegado de Protección de Datos dpd@salou.cat. Hay que adjuntar una fotocopia del DNI o firmar el correo electrónico con una firma electrónica reconocida. **Reclamación:** Puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (apdcat.gencat.cat).



Ejercicio
de derechos
LOPD