

AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'IVTM PER A PERSONES DISCAPACITADES

SOL·LICITANT I REPRESENTANT

Persona física: Nom

Primer Cognom

Segon Cognom

 DNI o NIF NIE Passaport

Persona jurídica: Nom o raó jurídica

Sigla o Nom

CIF

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

Persona física: Nom

Primer Cognom

Segon Cognom

 DNI o NIF NIE Passaport

Adreça a efectes de notificacions (del sol·licitant o del representant si s'escau).

Tipus de via

Nom de la via

Número

Quilòmetre

Lletra

Bloc

Portal

Escala

Pis

Porta

Codi postal

Població

Municipi

Província o País

Altres mitjans de comunicació (del sol·licitant o del representant si procedeix).

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça de correu electrònic

Fax

- Conforme a l'establert en la *Llei 11/2007 d'Accés Electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics* i altra legislació vigent, **AUTORITZO** a l'Ajuntament de Salou, **en relació amb la present sol·licitud**, que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges:

 Al telèfon mòbil.

 A l'adreça de correu electrònic.

AUTORITZACIÓ

El sol·licitant haurà de seleccionar exclusivament una de les dues caselles: l'autorització o la denegació per a l'obtenció de les dades sol·licitades. En el cas de denegació l'interessat haurà d'aportar personalment els certificats requerits.

Autoritzo a l'Administració perquè, a fi de verificar tot allò declarat en aquest formulari, comprovar l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a la subvenció sol·licitada i les prohibicions i limitacions imposades per la legislació, efectui les gestions descrites a continuació:

1. Consultar a l'*Institut Català d'Assistència i Serveis Socials* les dades referents al grau de disminució, que verifiquin que aquest es igual o superior al 33%.

Denego expressament el meu consentiment perquè l'Administració obtingui de forma directa aquestes dades. Als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud d'ajut, a no ser que el sol·licitant apporti personalment i adjunt a aquest formulari les certificacions descrites a continuació:

1. Certificat de l'*Institut Català d'Assistència i Serveis Socials* que acrediti un grau de disminució igual o superior al 33%.

EXPOSO

- Que sóc propietari del vehicle matrícula
- Que reuneixo els requisits per poder gaudir de la exempció de l'impost de vehicles de tracció mecànica per a persones discapacitades.
- Que no gaudeixo d'aquesta exempció per cap altre vehicle, ni en aquest municipi, ni en cap altre.

SOL·LICITO

Que se'm concedeixi la exempció de l'Impost de Vehicles de Tracció Mecànica, de conformitat amb el que estableix la l'ordenança fiscal núm. 2 reguladora de l'Impost de Vehicles de Tracció Mecànica.

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

Signat

SR. ALCALDE - PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU

DOCUMENTACIÓ APORTADA

1 Altres

2

3

4

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA INSTÀNCIA

- Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.
- Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li enviï missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.
- Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud.
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.
- La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.

AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'**AJUNTAMENT DE SALOU** i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.salou.org.