



AYUNTAMIENTO DE SANTA COLOMBA DE SOMOZA

C/ Antonio Pérez Crespo, 67 24722 Santa Colomba de Somoza (León)

Tfno.: 987 631 193

info@aytosantacolomba de somoza.es www.aytosantacolombadesomoza.es

CIF P-2415500-D

SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

DATOS DEL SOLICITANTE				
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI/NIF:	<input type="text"/>			
<input type="text"/>				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
Calle:	Número:	Esc./Letra:	Planta:	Puerta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:	C.P.:	Provincia:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FAX:	Correo Electrónico:	Otro Medio:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
EN SU PROPIO NOMBRE <input type="checkbox"/> , O EN REPRESENTACIÓN DE:				
CIF/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO				
Matrícula:	Marca y Modelo:	Bastidor:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA EXENCIÓN				
<input type="checkbox"/> Minusvalía <input type="checkbox"/> Uso agrícola <input type="checkbox"/> Servicio Público <input type="checkbox"/> Afección a Defensa <input type="checkbox"/> Servicio Sanitario				
DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA				
<input type="checkbox"/> Copia tarjeta de características técnicas del vehículo				
<input type="checkbox"/> Copia del permiso de circulación del vehículo.				
<input type="checkbox"/> Copia del documento que acredite el motivo de la exención que solicita y el original para su cotejo.				
<input type="checkbox"/> Declaro que no disfruto de exención en el impuesto por ningún otro vehículo y que el mismo está destinado a uso exclusivo del solicitante.				
<input type="checkbox"/> Copia de la póliza del Seguro y del recibo de pago.				
SOLICITA				
Exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica en el vehículo arriba identificado.				

En , a de de

Firma del solicitante o representante,

Sr/a. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Santa Colomba de Somoza

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.