

**FIRMANTE**

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CARGO O REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO EN REPRESENTACIÓN

RELACIÓN O CARGO DE REPRESENTACIÓN

SOLICITANTE

NIF/CIF/TR/PASAPORTE

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

MEDIO DE NOTIFICACIÓN DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO

MÓVIL

 DOCUMENTO PAPEL

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

TIPO DE EXENCIÓN/BONIFICACIÓN QUE SOLICITA EXENCIÓN DE TRACTORES, REMOLQUES, SEMIRREMOLQUES Y MAQUINARIA, PROVISTOS DE CARTILLA DE INSPECCIÓN AGRÍCOLA. EXENCIÓN POR MINUSVALÍA. EXENCIÓN POR VEHÍCULO CON UNA ANTIGUEDAD MÍNIMA DE VEINTICINCO AÑOS**EXPONE**

La exención / bonificación del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica correspondiente al vehículo matrícula

y para el ejercicio

de teniendo en cuenta que la exención comienza a partir del ejercicio siguiente al de la fecha de solicitud.



DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

CUALQUIERA QUE SEA EL TIPO DE EXENCIÓN/BONIFICACIÓN SOLICITADA

- Fotocopia compulsada NIF del sujeto pasivo.
- Fotocopia compulsada NIF del representante (en su caso)
- Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo.
- Fotocopia compulsada del Certificado de Características Técnicas del vehículo.
- Fotocopia del Permiso de Conducir (anverso y reverso).

EXENCIÓN POR MINUSVALÍA

- Declaración jurada o solemne de no disfrutar de la exención por más de un vehículo simultáneamente.
- Declaración jurada de uso exclusivo del vehículo para minusválidos.
- Fotocopia compulsada de la certificación que acredite la minusvalía.
- Certificado de Empadronamiento de la persona con minusvalía.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTION TRIBUTARIA Y RECAUDACION responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE OLULA DE CASTRO con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace](#), en el apartado de privacidad de www.oluladecastro.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.

Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTION TRIBUTARIA Y RECAUDACION.



FIRMA

EN , A .

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)