



**REAL SITIO DE
SAN ILDEFONSO**
EXCMO. AYUNTAMIENTO

SOLICITUD EXENCIÓN I.V.T.M. MINUSVÁLIDOS

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.- Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo Responsable es el Ayuntamiento de Real Sitio de San Ildefonso. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, en los términos contenidos en la citada norma y en la Ley 7/1985, Reguladora de Bases del Régimen Local.

DATOS DEL/LA PERSONA INTERESADA

Nombre o Razón Social	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI, NIF, NIE, CIF			
Domicilio (indicar tipo de vía)		Puerta	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia		Código Postal		
Teléfono/s		Correo electrónico				

EN REPRESENTACIÓN DE

Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE, CIF
-----------------------	--------------------

HECHOS Y RAZONES

EL ART. 94 DE LA LEY DE HACIENDAS LOCALES MODIFICADA REGULA LAS EXENCIONES DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA, ENTRE LAS QUE SE ENCUENTRAN LOS VEHÍCULOS MATRICULADOS A NOMBRE DE MINUSVÁLIDOS PARA USO EXCLUSIVO, APLICÁNDOSE LA EXENCIÓN EN TANTO SE MANTENGAN DICHAS CIRCUNSTANCIAS, TANTO A LOS VEHÍCULOS CONDUCIDOS POR PERSONAS CON DISCAPACIDAD COMO A LOS DESTINADOS A SU TRANSPORTE.

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- ÚLTIMO RECIBO DEL SEGURO DEL VEHÍCULO PARA EL QUE SOLICITA LA EXENCIÓN.
- DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE, HACIENDO CONSTAR QUE NO TIENE OTRO VEHÍCULO A SU NOMBRE AL QUE SE LE APLIQUE DICHA EXENCIÓN Y QUE LE UTILIZA HABITUALMENTE PARA SU TRANSPORTE.
- PERMISO DE CIRCULACIÓN DEL VEHÍCULO CUYO TITULAR DEBE SER EL SOLICITANTE DE LA EXENCIÓN.
- FICHA TÉCNICA DEL VEHÍCULO.
- RESOLUCIÓN POR LA QUE SE ACREDITE QUE EL SOLICITANTE ES UNA PERSONA CON MINUSVALÍA EN GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 33 %.

SOLICITA

LA EXENCIÓN, POR CONSIDERAR QUE REÚNO TODOS LOS REQUISITOS LEGALMENTE EXIGIDOS PARA QUE ME SEA RECONOCIDA ANTEDICHA EXENCIÓN.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO A ____ DE _____ DE 202____

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL REAL SITIO DE SAN ILDEFONSO

Ayuntamiento del Real Sitio de San Ildefonso. Plaza de los Dolores, 1 – 40.100 Real Sitio de San Ildefonso (Segovia)

Tel: 921 47 00 18 – Fax: 921 47 21 60 – mail: aytosanildefonso@lagranja-valsain.com

www.realsitiodesanildefonso.com