

DISCAPACITATS / DISCAPACITADOS

**IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA
IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA
SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ / SOLICITUD DE EXENCIÓN**

DADES DEL TITULAR DEL VEHICLE / DATOS DEL TITULAR DEL VEHÍCULO

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

D.N.I. Correu electrònic / Correo electrónico

Adreça / Dirección

Localitat / Localidad

Municipi / Municipio

Província / Provincia

C. Postal

Telèfon / Teléfono

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Imposts Municipals. Responsable Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió, liquidació i recaptació dels impostos municipals. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació reguladora de les Hisendes Locals. Destinataris: segons el que es preveu en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional. [Informació adicional de Protecció de Dades](#)

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: Impuestos Municipales. Responsable Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión, liquidación y recaudación de los impuestos municipales. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación reguladora de las Haciendas Locales. Destinatarios: según lo previsto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. [Información adicional de Protección de Datos](#)

PERSONA REPRESENTANT / PERSONA REPRESENTANTE

Nom i llinatges / Nombre y apellidos

D.N.I. Correu electrònic / Correo electrónico

Adreça / Dirección

Localitat / Localidad

Municipi / Municipio

Província / Provincia

C. Postal

Telèfon / Teléfono

EXPOSA / EXPONE

Que de conformitat al que es disposa en l'**article 3.1.e)** de l'Ordenança Fiscal reguladora de l'**IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA**, sol·licita la concessió de l'exempció en aquest Impost, a partir de l'exercici següent al de la present sol·licitud, del vehicle la matrícula del qual a continuació es consigna. A tals efectes, es fa constar expressament que el citat vehicle es destina a l'ús exclusiu del seu titular. Aquesta sol·licitud d'exempció suposa deixar sense efecte qualsevol altre que en pogués tenir concedida en relació a un altre vehicle.

*Que de conformidad a lo dispuesto en el **artículo 3.1.e)** de la Ordenanza Fiscal reguladora del **IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA**, solicita la concesión de la exención en dicho Impuesto, a partir del ejercicio siguiente al de la presente solicitud, del vehículo cuya matrícula a continuación se consigna. A tales efectos, se hace constar expresamente que el citado vehículo se destina al uso exclusivo de su titular. Esta solicitud de exención supone dejar sin efecto cualquier otra que pudiera tener concedida en relación a otro vehículo.*

MATRÍCULA DEL VEHICLE / MATRÍCULA DEL VEHÍCULO :

L'Administració que ha reconegut el grau de discapacitat amb un mínim del 33% és / La Administración que ha reconocido el grado de discapacidad con un mínimo del 33% es:

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

Poder de representació en el cas que aquesta sol·licitud es realitzi a través de persona representant / Poder de representación en el caso que esta solicitud se realice a través de persona representante.

Document acreditatiu de ser tutor/a de la persona discapacitada, únicament en el cas de que aquesta sigui menor d'edat / Documento acreditativo de ser tutor/a de la persona discapacitada, únicamente en el caso de que ésta sea menor de edad.

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES Telèfon / Teléfono Del sol·licitant / Del solicitante Del representant / Del representante Correu electrònic / Correo electrónico Del sol·licitant / Del solicitante Del representant / Del representante

DISCAPACITATS / DISCAPACITADOS

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES

Al sol·licitant / al solicitante Per correu postal / Por correo postal Per mitjans electrònics / por medios electrónicos
Al representant / al representante Per correu postal / por correo postal Per mitjans electrònics / por medios electrónicos

CONSENTIMENT AVIS SMS / CORREU ELECTRÒNIC / CONSENTIMIENTO AVISOS SMS/CORREO ELECTRÓNICO

SÍ NO **AUTORITZ** EXPRESSAMENT l'OFICINA MUNICIPAL DE TRIBUTS DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ perquè em REMETI les CARTES DE PAGAMENT dels tributs així com QUALESVOL INFORMACIÓ DE NATURALESA TRIBUTÀRIA QUE PUGUI SER DEL MEU INTERÈS, a través de missatge SMS al telèfon mòbil i/o a l'adreça de correu electrònic que deix indicades. / **AUTORIZO** EXPRESAMENTE a la OFICINA MUNICIPAL DE TRIBUTOS DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ para que me REMITA las CARTAS DE PAGO de los tributos así como CUALQUIER INFORMACIÓN DE NATURALEZA TRIBUTARIA QUE PUEDA SER DE MI INTERÉS, a través de mensaje SMS al teléfono móvil y/o a la dirección de correo electrónico que dejo indicadas.

SOL·LICITA / SOLICITA:

Que d'acord amb la documentació aportada i les comprovacions oportunes, es procedeixi a la concessió de l'exempció fiscal esmentada / Que de acuerdo con la documentación aportada y las comprobaciones oportunas, se proceda a la concesión de la exención fiscal mencionada.

Calvià,

Signatura / Firma

Sr. Batle de l'Ajuntament de Calvià
(Mallorca)