



SOL·LICITUD DE DECLARACIÓ D'EXEMPCIÓ - ART. 93.1.E) TEXT REFÓS 2/2004

1. DNI / Nom i cognoms del titular del vehicle

2. Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms / Raó social

DNI/NIF Email Tel. Mòbil

Adreça Municipi Codi postal

En qualitat de

3. Sol·licitud

reconeixement d'exempció del vehicle matrícula efectes en l'exercici

renúncia d'exempció reconeguda del vehicle matrícula

devolució de la quantitat ingressada en concepte d'IVTM euros

Titular del compte bancari DNI/NIF

Codi IBAN: ES

4. Documentació necessària

- DNI
- Manifestació signada pel titular del vehicle
- Permis de circulació del vehicle
- Fotocòpia acarada de la notificació de la resolució emesa per l'òrgan competent per la qual es qualifica el grau de discapacitat

La presentació d'aquesta sol·licitud comporta l'autorització a l'Organisme de Gestió Tributària de la Diputació de Barcelona perquè pugui consultar a l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials de la Generalitat les dades completes del grau de discapacitat. Si el sol·licitant vol denegar aquest consentiment haurà de marcar aquesta casella **NO ACCEPTO**, i en aquest supòsit haurà d'aportar la fotocòpia acarada de la notificació de la resolució emesa per l'òrgan competent per la qual es qualifica el grau de discapacitat.

MANIFESTACIÓ

En relació amb la sol·licitud de declaració d'exempció de l'Impost sobre vehicles de tracció mecànica referent al vehicle amb matrícula , **manifesto** que, en data d'avui, no estic gaudint de l'exempció prevista en l'article 93.1.e) del Text refós de la Llei reguladora de les hisendes locals, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 2/2004, de 5 de març, per cap altre vehicle de la meua propietat, així com que està destinat al meu ús exclusiu.

Assumeixo les responsabilitats que, d'acord amb allò que es disposa a l'article 194.2, de la Llei general tributària, puguin derivar-se de la inexactitud de la present manifestació.

5. A emplenar per l'ORGT

Diligència per fer constar que ha estat verificada la documentació aportada:

- DNI/NIF - PERMÍS DE CIRCULACIÓ No cotitularitat Sí cotitularitat

Les dades que figuren al resum del dictamen tècnic facultatiu de la **valoració del grau de discapacitat** són les següents:

- Grau de discapacitat de % - Expedient n.º - Actuació n.º

- Resolució amb caràcter: definitiu des de provisional des de fins a

Nom i cognoms responsable verificació Signatura:

Renuncio a qualsevol altra devolució del concepte, exercici/s i valor/s a dalt indicats.

Lloc Data

Signatura

ORGANISME DE GESTIÓ TRIBUTÀRIA DE LA DIPUTACIÓ DE BARCELONA

D'acord amb allò que es disposa a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, aquest Organisme, com a responsable del fitxer, us informa que les dades de caràcter personal contingudes en aquest imprès, documentació aportada i annexos, podran ser incloses en un o més fitxers destinats a la gestió, inspecció i recaptació dels ingressos de dret públic municipals.

Amb la signatura de la present sol·licitud, l'interessat atorga expressament el seu consentiment per al tractament de les seves dades de salut amb l'única finalitat d'avaluar i, si escau, concedir l'exempció sol·licitada.

En facilitar el vostre telèfon o la vostra adreça de correu electrònic consentiu expressament la comunicació, per aquests mitjans, d'informació tributària relacionada amb aquesta sol·licitud. Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició dirigint-vos per escrit, aportant fotocòpia del vostre DNI o de qualsevol altre document vàlid que us identifiqui, a l'adreça següent: carrer Mejia Lequerica, 12. 08028 - Barcelona.