



## Solicitud de exención de impuesto de vehículos de tracción mecánica por discapacidad

AMRQ 01.4.2.2.26

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

B DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	

C DATOS DEL VEHÍCULO	
Matrícula	Fecha validez del certificado

D DOCUMENTACIÓN
<b>1) Documentación a aportar</b>
<input type="checkbox"/> Declaración del titular del vehículo haciendo constar que no posee ningún otro vehículo que tenga concedido el beneficio fiscal que se solicita o, en su caso, renuncia del mismo haciendo constar la matrícula del vehículo.
<input type="checkbox"/> Declaración del titular del vehículo justificando que el destino del mismo es para uso exclusivo del discapacitado.
<b>2) Documentación que podrá consultar la administración directamente (se deberá aportar si se marca que NO se autoriza la consulta)</b>
<p>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.</p> <p>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la consulta del certificado de discapacidad expedido por la Comunidad Autónoma correspondiente. Motivo:</p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la consulta de la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez en el Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS). Motivo:</p> <p><b>Caso de no consentir la consulta, deberá aportar cualquiera</b> de los siguientes documentos:</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad expedido por la Comunidad Autónoma correspondiente</p> <p><input type="checkbox"/> Resolución del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez (conforme al art. 4.2 del RDL 1/2013 de 29 de noviembre, BOE n.º 289 de fecha 03-12-2013, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de los derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social).</p>



M.I. Ayuntamiento de Requena  
Rentas y Exacciones  
Pl. Consistorial, 2. 46340 Requena  
96 230 14 00  
[rentas@requena.es](mailto:rentas@requena.es)  
[www.requena.es](http://www.requena.es)

## Solicitud de exención de impuesto de vehículos de tracción mecánica

<b>E</b>	<b>EXPOSICIÓN</b>
Que reuniendo los requisitos exigidos en el art. 93.1.e) del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, BOE núm. 59 de 09/03/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales y estando al corriente de pago de tributos y restantes ingresos de derecho público del Ayuntamiento de Requena,	
<b>F</b>	<b>SOLICITUD</b>
Sea concedida la <b>EXENCIÓN</b> en el Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con la matrícula indicada anteriormente, en virtud de lo establecido en el art. 93.2 del TR de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales. A tales efectos y a fin de acreditar lo anterior, adjunta la documentación anteriormente mencionada.	
<b>G</b>	<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
<p>La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p>Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente.</p> <p><b>Entidad:</b> AYUNTAMIENTO DE REQUENA <b>Dirección postal:</b> Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia) <b>Delegado Protección de Datos:</b> <a href="mailto:dpd@requena.es">dpd@requena.es</a> <b>Teléfono:</b> 96 230 14 00</p> <p>Puede consultar más información sobre protección de datos solicitando hoja informativa en el Ayuntamiento de Requena, o bien consultando el siguiente enlace: <a href="https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf">https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf</a></p>	

, a de de 2

Firma de la persona solicitante