

IVTM 07 BIS - SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA PER ALS VEHICLES DE PERSONES AMB DISCAPACITAT (COMUNICACIÓ DE CANVI DE VEHICLE)

SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

EXPÒS:	
Que se'm va concedir l'exemPCIó de l'impost sobre vehicles de tracció mecànica per discapacitat prevista a l'article 3.1.e de la vigent Ordenança fiscal reguladora del dit impost i he canviat de vehicle.	
MATRÍCULA DEL VEHICLE ANTIC	MATRÍCULA DEL VEHICLE NOU

SOL·LICIT:
Que es traslladi l'exemPCIó al vehicle nou, per a la qual cosa declar que complesc els requisits que especifica l'art. 3 de l'Ordenança fiscal reguladora de l'impost sobre vehicles de tracció mecànica.
DOCUMENTS APORTATS:
<input type="checkbox"/> fotocòpia del permís de circulació del nou vehicle <input type="checkbox"/> fotocopia acarada del CERTIFICAT de discapacitat emès per l'òrgan competent de la Comunitat Autònoma o de l'Imserso <input type="checkbox"/> document bancari que acredita el meu número de compte corrent (només per als casos amb dret a devolució)

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ
NO

Palma, d..... de
(firma)