

**IVTM.07 BIS - SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA PARA LOS VEHÍCULOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD (COMUNICACIÓN DE CAMBIO DE VEHÍCULO)**

SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			
En su calidad de:			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			

EXPONE:	
Que tengo concedida la exención del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica por discapacidad, prevista en el artículo 3.1.e de la vigente Ordenanza fiscal reguladora de este impuesto y he cambiado de vehículo	
<b>MATRÍCULA DEL VEHÍCULO ANTIGUO</b>	<b>MATRÍCULA DEL VEHICULO NUEVO</b>

SOLICITA:
El traslado de la exención al vehículo nuevo, por lo que declaro que cumplo los requisitos que se especifican en el artículo 3 de la Ordenanza fiscal reguladora del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica.

DOCUMENTOS APORTADOS:
<input type="checkbox"/> fotocopia del permiso de circulación del nuevo vehículo <input type="checkbox"/> fotocopia compulsada del CERTIFICADO de discapacidad emitido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma o del Imsero <input type="checkbox"/> documento bancario que acredita mi número de cuenta corriente (sólo para los casos con derecho a devolución)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas  SI  NO

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