



Ajuntament de Sant Adrià de Besòs

Servei de Gestió Tributària

SOL0037v1-2021

SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ PER DISCAPACITAT DE L'IMPOST DE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

Nom i cognoms de la persona beneficiària / Nombre y apellidos de la persona beneficiaria		DNI / NIF	
Nom i cognoms del/la representant de la persona beneficiària, si escau. Nombre y apellidos del/la representante de la persona beneficiaria, si procede.		DNI / NIF	
En qualitat de / En calidad de: <input type="checkbox"/> pare / padre <input type="checkbox"/> mare / madre <input type="checkbox"/> tutor/a			
Domicili / Domicilio		Núm. / Nº	Pis / Piso Porta / Puerta
Municipi / Municipio			Codi postal / código postal
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / Correo electrónico	
Mitjà per rebre resposta: <input type="checkbox"/> correu ordinari / correo ordinario <input type="checkbox"/> correu electrònic / correo electrónico <input type="checkbox"/> telèfon / teléfono Medio para recibir respuesta:			
Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment mitjançant e-NOTUM: Deseo recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento mediante e-NOTUM			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Número de matrícula del vehicle Número de matrícula del vehículo

DECLARO, com a persona beneficiària, que compleixo els requisits següents:
DECLARO, como persona beneficiaria, que cumpro los siguientes requisitos:

- Que tinc reconeguda una discapacitat en grau igual o superior al 33 per cent.
Que tengo reconocida una discapacidad en grado igual o superior al 33 por ciento.
- Que sóc propietari/ària del vehicle amb la matrícula esmentada.
Que soy propietario/aria del vehículo con la matrícula citada.
- Que sóc el/la titular del rebut de l'impost de vehicles. / Que soy el/la titular del recibo de vehículos.
- Que no gaudeixo d'aquest benefici a favor de cap altre vehicle de la meua propietat.
Que no disfruto de este beneficio a favor de ningún otro vehículo de mi propiedad.
- Que el vehicle és d'ús exclusiu per a la persona amb discapacitat.
Que el vehículo es de uso exclusivo para la persona con discapacidad.

SOL·LICITO / SOLICITO

L'exempció de l'impost sobre els vehicles de tracció mecànica. / La exención del impuesto sobre los vehículos de tracción mecánica.

DOCUMENTS A APORTAR: / DOCUMENTOS A APORTAR:

- Original i fotocòpia del certificat de discapacitat amb grau igual o superior al 33 per cent
Original y fotocopia del certificado de discapacidad con grado igual o superior al 33 por ciento
- Original i fotocòpia del DNI del titular del rebut
Original y fotocopia del DNI del titular del recibo
- Original i fotocòpia del permís de circulació i fitxa tècnica del vehicle
Original y fotocopia del permiso de circulación y ficha técnica del vehículo

La inexactitud d'aquesta declaració i el fet que l'ús del vehicle no sigui exclusiu de la persona amb discapacitat, poden ser motiu d'infracció tributària de conformitat amb l'art. 68 de l'Ordenança fiscal general, i sancionada amb multa pecuniària.
La inexactitud de esta declaración, así como el hecho de que el uso del vehículo no sea exclusivo de la persona con discapacidad pueden ser motivo de infracción tributaria de conformidad con el art. 68 de la Ordenanza fiscal general, y sancionada con multa pecuniaria.

Data / Fecha
Signatura / Firma

CIF P-0819300-E • Plaça de la Vila, 12 • 08930 Sant Adrià de Besòs • Tel. 93 381 20 04 • www.sant-adria.net