



ILTMO. AYUNTAMIENTO DE MARIN

ILTMO. CONCELLO DE MARIN

Avda. de Ourense, s/n
Teléf. 986880300-Fax 986890524
36900 MARIN (Pontevedra)

IMPOSTO SOBRE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA															
D.N.I./N.I.F.	APELIDOS E NOME	TELEFONO	CODI.POSTAL												
	DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA												
Ante V.S. EXPÓN: Que sendo titular do vehículo															
MATRICULA	MARCA	MODELO													
MARCAR CUNHA CRUZ O APARTADO QUE SE SOLICITA E A DOCUMENTACION QUE SE ACHEGA															
EXENCION POR MINUSVALIA :															
<p>Orixinal ou Copia compulsada dos orixinais do permiso de circulación do vehículo e ficha técnica. Orixinal ou Copia compulsada dos orixinais do dictame técnico facultativo da valoración de minusvalía (deberá ser en grao igual ou superior o 33) Suliñar se a minusvalia e DEFINITIVA OU PROVISIONAL. A tal efecto DECLARO non ter recoñecida a exención de calquer outro vehículo da miña propiedade e a súa utilización para o meu uso exclusivo o incumprimento deste requisito dará lugar a perda da exención ,</p>															
BONIFICACION POR ANTIGUIDADE SUPERIOR A 25 ANOS															
<p>Orixinal ou Copia compulsada dos orixinais do permiso de circulación A antigüidade do vehículo contarase dende a data da súa fabricación; se ésta non se coñece, tomarase como tal a súa matriculación, ou, se falta, a data no que o correspondente tipo ou variante deixou de fabricar.</p>															
EXENCION DE TRACTORES, REMOLQUES E SEMIRREMOLQUES															
<p>Orixinal ou Copia compulsada dos orixinais do permiso de circulación. Orixinal ou Copia compulsada dos orixinais da Cartilla de Inspección agrícola ou Certificado de Inscripción no Rexistro de maquinaria agrícola.</p>															
DEVOLUCION PROPORCIONAL DO IMPORTE POR BAIXA DEFINITIVA OU TEMPORAL POR ROUBO.															
<p>Copia da baixa definitiva ou temporal selada pola Xefatura Provincial de Tráfico Recibo orixinal do Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica. Cubrir os datos bancarios para o ingreso do importe da devolución) (o titular da conta debe coincidir co titular do dereito a devolución</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">CODIGO CONTA ENTIDADE FINANCIERA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BANCO</td> <td>SUCURSAL</td> <td>DIG. CONT.</td> <td>NUMERO CONTA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				CODIGO CONTA ENTIDADE FINANCIERA				BANCO	SUCURSAL	DIG. CONT.	NUMERO CONTA				
CODIGO CONTA ENTIDADE FINANCIERA															
BANCO	SUCURSAL	DIG. CONT.	NUMERO CONTA												

Polo que SOLICITO: a exención/bonificación/devolución do imposto vehículos de tracción mecánica polo motivo sinalado, segundo o artg 94 e 96.6 letra c) da lei 39/88 reguladora das facendas locais, modificada polo artigo 30 lei 51/2002 de 27 de decembro, así como o artg. 7.2 da ordenanza de Imposto Vehículos tracción Mecánica.

Os datos facilitados nesta solicitude e na documentación anexa, pasarán a formar parte dun ficheiro do CONCELLO DE MARIN con domicilio na Avda. De Ourense s/n 36900- Marín (Pontevedra) onde poderá exercitar os dereitos e acceso, rectificación, cancelación e, no seu caso o de oposición, dirixindo a Secretaría solicitude asinada por escrito xunto cunha fotocopia de seu DNI. Mediante a facilitación dos seus datos persoais, incluídos os relativos a saúde, autoriza o seu tratamento coa finalidade de tramitar a súa solicitude e levar a cabo as actuacións administrativas que, no seu caso, se deriven. Así mesmo, informámoslle que os seus datos poderán ser comunicados ás administracións públicas competentes, entidades financeiras e outros terceiros cando sexa estritamente necesario para a xestión da súa petición, ou así se autorice nunha norma con rango de lei.

Marín a.....de.....do 20.....

O SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO ILMO. CONCELLO DE MARIN.