

SAC: TRÀMITS DE SERVEIS ECONÒMICS



**Ajuntament de
Sant Feliu de Guíxols**
Serveis Econòmics

**IMPOST DE VEHICLES DE TRACCIÓ
MECÀNICA**

(Sol·licitud d'aplicació d'Exempció per
Discapacitat en grau igual o superior al 33%)

Interessat:				
Cognoms/Nom o Raó Social:				
D.n.i / N.i.f. / N.i.e.		Telèfon/s:		
Via Pública:	Núm:	Escala:	Pis:	Porta:
C.P.	Municipi:	Província:		

Registre d'Entrada

Representant: (Si és el cas. No oblidar acreditació *)				
Cognoms/Nom o Raó Social:				
D.n.i / N.i.f. / N.i.e.		Telèfon/s:		
Via Pública:	Núm:	Escala:	Pis:	Porta:
C.P.	Municipi:	Província:		

Domicili a efectes de Notificacions
<input type="checkbox"/> Marqueu aquesta casella únicament en cas que vulgueu ser notificats en el domicili del representant.

Dades del Vehicle:	
Marca:	Model:
Matrícula:	Grau de Disminució que pateix:

El sol·licitant, les dades del qual són les consignades anteriorment, EXPOSA:
Que respecte al vehicle de referència es compleixen els requisits previstos a l'Ordenança Fiscal número 4 Reguladora de l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica per poder gaudir l'exempció prevista per a persones que pateixen una minusvalidesa declarada en grau igual o superior al 33%.

Per tant, SOL·LICITA:
Li sigui aplicada l'exempció prevista a l'article 3.1.e) de l'Ordenança Fiscal número 4 Reguladora de l'Impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica.

S'acompanya la següent documentació:	
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del N.I.F., C.I.F. o N.I.E. del titular del vehicle.	(* si el tràmit es fa mitjançant representació)
<input type="checkbox"/> Autorització de la persona interessada.	
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del Permís de circulació del Vehicle.	
<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la Fitxa Tècnica del Vehicle.	
<input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu del grau discapacitat que es pateix.	

	,		d		de		Signatura: