



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

GESTIÓN TRIBUTARIA
SOLICITUD EXENCIÓN DEL IMPUESTO
SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM)
PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA O DISCAPACIDAD

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Correo electrónico	
Domicilio fiscal			

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA
(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA [HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/](https://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/))

Tipo de vía		Nombre de vía		Núm./Km.					
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

SOLICITA

LA EXENCIÓN DE LA CUOTA DEL I.V.T.M. PARA UN VEHÍCULO YA MATRICULADO PARA PERSONA DE MOVILIDAD REDUCIDA A QUE SE REFIERE LA LETRA A DEL ANEXO II DEL REGLAMENTO GENERAL DE VEHÍCULOS, APROBADO POR REAL DECRETO 2822/1998, DE 23 DE DICIEMBRE O VEHÍCULO A NOMBRE DE DISCAPACITADOS PARA SU USO EXCLUSIVO

DATOS DEL VEHÍCULO

Matrícula		Nombre y apellidos del titular	
Características del vehículo			
¿Está incluido este tributo en el Sistema de Pago Personalizado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

CAUSA DEL BENEFICIO

--

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Permiso de circulación del vehículo.	<input type="checkbox"/> Impreso de otorgamiento de representación, en su caso.
<input type="checkbox"/> Certificado de minusvalía emitido por órgano competente	

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT14-REV00

<p>Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de</p> <p><input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante</p> <p>En Majadahonda, a _____ de _____ 20____</p> <p style="text-align: center;">(Firma)</p>	<p>Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de bonificación del IVTM. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal o (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento.</p> <p>Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org</p>
---	--

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)