



CONCELLO DE MUGARDOS

(A CORUÑA)

SOLICITUDE DE EXENCIÓN DO IMPOSTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

Marcar cun "X" o que proceda

PRIMEIRA SOLICITUDE

RENOVACION ANUAL DA EXENCIÓN

D^a./D. _____

co documento de identidade _____ e enderezo en

concello de _____ C.P. _____

teléfono de contacto _____

enderezo correo electrónico _____

en representación de _____

co documento de identidade _____

EXPOÑO:

Que teño recoñecido un grao de discapacidade superior ou igual ao 33 por cento.

Por isto, **SOLICITO:** Marcar cun "X" o que proceda

Que se declare a exención do pagamento do Imposto de vehículos de tracción mecánica correspondente ao vehículo matrícula _____

A renovación anual da exención do pagamento do Imposto de vehículos de tracción mecánica correspondente ao vehículo matrícula _____

E DECLARO **BAIXO XURAMENTO** **MIÑA RESPONSABILIDADE :**

(MARCAR CUN "X" O QUE PROCEDA)

Que _____ o _____ vehículo da _____ súa _____ propiedade,

Marca _____ Modelo _____ Matrícula _____

é empregado para o seu uso exclusivo.

Mugardos, a _____ de _____ de _____

Sinatura:

Dou o meu consentemento expreso para que os datos persoais, que aparecen na presente solicitude, sexan empregados para poder prestar o servizo solicitado na presente instancia.

(VER DORSO)

ALCALDE/ALCALDESA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE MUGARDOS (A CORUÑA)

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Ordenanza fiscal nº. 3-I reguladora do imposto sobre vehículos de tracción mecánica):

A) VEHÍCULOS CONDUCIDOS POR PERSOAS CON DISCAPACIDADE:

• PARA PRIMEIRA SOLICITUDE:

- 1-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada, do certificado do grao de discapacidade expedido polo órgano competente da Administración autonómica no que conste o grao e a clase de discapacidade padecida.
- 2-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada, do permiso de condución a nome do posible beneficiario/a da exención.(anverso e reverso).
- 3-Fotocopia e orixinal ou fotocopia compulsada, do permiso de circulación a nome do posible beneficiario/a da exención.
- 4-Fotocopia e orixinal ou fotocopia compulsada da póliza de seguro do vehículo na que figure o suxeito solicitante como tomador do seguro, condutor habitual e propietario do vehículo e acreditación do pago do último recibo que lle corresponda.
- 5-Fotocopia DNI.
- 6-Fotocopia da ficha técnica do vehículo, coa inspección técnica en vigor.
- 7-Declaración do uso exclusivo do vehículo para o transporte do beneficiario da exención.

• PARA A RENOVACIÓN DA EXENCIÓN:

- 1-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada, do certificado do grao de discapacidade expedido polo órgano competente da Administración autonómica no que conste o grao e a clase de discapacidade padecida.
- 2-Fotocopia e orixinal ou fotocopia compulsada da póliza de seguro do vehículo na que figure o suxeito solicitante como tomador do seguro, condutor habitual e propietario do vehículo e acreditación do pago do último recibo que lle corresponda.

B) VEHÍCULOS DESTINADOS AO TRANSPORTE DE DISCAPACITADOS/AS:

• PARA PRIMEIRA SOLICITUDE:

- 1-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada, do certificado do grao de discapacidade expedido polo órgano competente da Administración autonómica no que conste, ademais do grao de discapacidade, se ten necesidade de asistencia a terceiras persoas e si ten dificultades graves de mobilidade que lle impidan a utilización do transporte colectivo.
- 2- Fotocopia e orixinal ou fotocopia compulsada, do permiso de circulación a nome do posible beneficiario/a da exención.
- 3-Fotocopia DNI do discapacitado/a e do condutor/a habitual do vehículo.
- 4-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada da póliza de seguro do vehículo na que figure como tomador do seguro e propietario do vehículo o solicitante da exención e como condutor o habitual, e acreditación do pago do último recibo que lle corresponda
- 5-Fotocopia da ficha técnica do vehículo, coa inspección técnica en vigor.
- 6-Declaración do uso exclusivo do vehículo para o transporte do beneficiario/a da exención.

• PARA A RENOVACIÓN DA EXENCIÓN:

- 1-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada, do certificado do grao de discapacidade expedido polo órgano competente da Administración autonómica no que conste, ademais do grao de discapacidade, se ten necesidade de asistencia a terceiras persoas e si ten dificultades graves de mobilidade que lle impidan a utilización do transporte colectivo.
- 2-Fotocopia e orixinal, ou fotocopia compulsada da póliza de seguro do vehículo na que figure como tomador do seguro e propietario do vehículo o solicitante da exención e como condutor o habitual, e acreditación do pago do último recibo que lle corresponda

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Mugardos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugardos; correo@mugardos.gal.

1.-FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga a realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Mugardos non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Mugardos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.