



# AYUNTAMIENTO RIBAMONTÁN AL MAR

Administración General  
Gestión tributaria



## SOLICITUD DE EXENCIÓN DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

### Datos del INTERESADO:

Tipo de persona:  Física  Jurídica

NIF/CIF:

Nombre/Razón Social:

1º Apellido:

2º Apellido:

### Datos del REPRESENTANTE, en su caso: <sup>(1)</sup>

Tipo de persona:  Física  Jurídica

NIF/CIF:

Nombre y Apellidos o Razón Social:

### Domicilio a efectos de NOTIFICACIONES:

Tipo de Via:

Dirección:

Nº

Bloque

Portal

Piso

Letra

Municipio:

Código postal:

Provincia:

Población:

Correo electrónico:

Teléfono:

### IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

Matrícula:

Marca

Modelo

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que es titular del vehículo para el que solicita la exención, siendo el destino para su **uso exclusivo** (la persona con discapacidad deberá ir siempre a bordo del vehículo).

Asimismo, DECLARA:

- Que no tiene concedida ninguna exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica
- Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula  a la que, mediante este acto, RENUNCIA expresamente, al objeto de que se le conceda la exención del IVTM para el vehículo indicado en esta solicitud en el apartado "identificación del vehículo", toda vez, que, de conformidad con la legislación vigente, no resulta aplicable la exención a los sujetos beneficiarios por más de un vehículo simultáneamente

**EXPONE:**

Que es titular del vehículo de arriba indicado y que tiene una discapacidad reconocida de grado igual o superior al 33%

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:**

- Permiso de circulación
- Certificado que acredite la discapacidad
- DNI o documento identificativo

**SOLICITA:**

Que se le conceda la exención del IVTM respecto del vehículo identificado en esta solicitud, en aplicación a lo dispuesto en *el art.93.1. e) del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales*, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo.

(Marcar sólo cuando proceda):

SI, en virtud de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, AUTORIZO al Ayuntamiento de Ribamontán al Mar a que me envíe las notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la Sede Electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

SI, tengo la autorización expresa del titular del recibo para la cesión de sus datos a terceros a los efectos previstos en este documento y le he comunicado esta cesión para la tramitación del procedimiento, ya que se trata de recibos cuya titularidad NO COINCIDE con la persona que firma esta orden.

**NO AUTORIZO, en relación a la presente solicitud**, a consultar a otras administraciones públicas los datos precisos para su tramitación

En  a  de  de

Fdo.:

*El/la solicitante.*

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RIBAMONTÁN AL MAR**

---

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personales, el Ayuntamiento de Ribamontán al Mar le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al **Registro General** del Ayuntamiento de Ribamontán al Mar, sito en Avenida del Ayuntamiento 25, Carriazo 39150 (Cantabria) o bien a la dirección de correo electrónico: [administracion@ribamontanamar.es](mailto:administracion@ribamontanamar.es)*

---

**Ayuntamiento de Ribamontán al Mar**

Avda. del Ayuntamiento, 25 – 39150 Carriazo, Cantabria. Tfno. 942505254 - 942505267

Correo electrónico: [administracion@ribamontanamar.es](mailto:administracion@ribamontanamar.es)