

**IVTM 06 BIS - SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA PER ALS VEHICLES DE PERSONES AMB DISCAPACITAT (COMUNICACIÓ DE CANVI DE VEHICLE)**

SOL·LICITANT							
LLINATGES I NOM			DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)							
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.				

DADES PER A NOTIFICACIONS							
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:				
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:				
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:				

EXPÒS:	
Que se'm va concedir l'exemPCIó de l'impost sobre vehicles de tracció mecànica per discapacitat prevista a l'article 3.1.e de la vigent Ordenança fiscal reguladora del dit impost i he canviat de vehicle.	
<b>MATRÍCULA DEL VEHICLE ANTIC</b>	<b>MATRÍCULA DEL VEHICLE NOU</b>

SOL·LICIT:
Que es traslladi l'exemPCIó al vehicle nou, per a la qual cosa declar que complesc els requisits que especifica l'art. 3 de l'Ordenança fiscal reguladora de l'impost sobre vehicles de tracció mecànica.
DOCUMENTS APORTATS:
<input type="checkbox"/> fotocòpia del permís de circulació del nou vehicle.
<input type="checkbox"/> fotocopia del certificat de discapacitat emès per l'òrgan competent de la Comunitat Autònoma o de l'Imsero.
<input type="checkbox"/> certificat de titularitat emès per l'entitat bancària o full de dades bancàries, a disposició al web municipal, <b>segellat per l'entitat bancària.</b>

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ   
NO

Palma, ..... d..... de .....  
(firma)