

**SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA  
PARA VEHÍCULOS MATRICULADOS A NOMBRE DE DISCAPACITADOS.**

**OBLIGADO TRIBUTARIO**

Apellidos y nombre o razón social						
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad		
Declaración Domicilio Fiscal ( Ex art. 48 LGT ) DIRECCIÓN GENÉRICA EN PATRONATO CI/ Plaza/ Avda.					Num	<input type="checkbox"/> Solo para el presente procedimiento
Urb . / Conjunto / Polígono						
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal	
Provincia			Municipio			
Núcleo Urbano						
Teléfono	Fax	Correo electrónico				

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.

**REPRESENTANTE**

Apellidos y nombre o razón social					
NIF/CIF/NIE		Pasaporte		Nacionalidad	
Domicilio Fiscal: CI/ Plaza / Avda.					Num
Urb . / Conjunto / Polígono					
Num	Edif / Blq	Esc	Plt	Pta	Código Postal
Provincia			Municipio		
Núcleo Urbano					
Teléfono	Fax	Correo electrónico			

“Comparece y, como mejor proceda en derecho, **SOLICITA** que se le conceda la exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo matrícula/bastidor \_\_\_\_\_, de acuerdo con lo establecido en el artículo 93.1 párrafo e) del texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo”.

**OBSERVACIONES**

--

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Permiso de Circulación de vehículo a nombre del titular minusválido. | <input type="checkbox"/> Documentación <b>actualizada</b> acreditativa del grado de minusvalía (igual o superior al 33 por ciento) <sup>1</sup> . |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Tarjeta de Inspección Técnica del Vehículo (Ficha Técnica).    | <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI o CIF o del Número de Identificación de Extranjeros (NIE).   |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la representación.                               |   |

**1 El grado de minusvalía se acreditará mediante los siguientes documentos:**

- \* Resolución o certificado expedidos por el Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) u órgano competente de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- \* Resolución del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez.
- \* Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.

**DECLARACIÓN DE USO EXCLUSIVO:**

El solicitante declara bajo su responsabilidad que el precitado vehículo está destinado para su uso exclusivo.

**RENUNCIA A EXENCIÓN VIGENTE:**

El solicitante, ante la imposibilidad de aplicación de la exención por este motivo a más de un vehículo simultáneamente, renuncia a la exención actualmente concedida para el vehículo \_\_\_\_\_, en el supuesto en el que se haga efectiva la concesión de la exención que ahora se solicita, con objeto de que ésta pueda ser aplicada. Lo anterior, de conformidad con lo previsto en el citado artículo 93.1 e) del texto refundido de la Ley de Reguladora de las Haciendas Locales.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL**

**Corresponsables:** Corporación Local delegante y Agencia Pública de Servicios Económicos Provinciales de Málaga. Patronato de Recaudación Provincia (PRP).

**Finalidad:** Los datos personales facilitados en este formulario serán tratados con la finalidad de gestionar y resolver su solicitud por la unidad administrativa competente.

**Derechos:** Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad a través de un formulario que tenemos a su disposición en la oficina del PRP de asistencia en materia de registro, sita en Plaza de la Marina, 4 Edificio Diputación, 29015 Málaga, así como en cualquier oficina del PRP de la provincia, descargándolo de la web oficial <https://portalweb.prpmalaga.es> o bien solicitándolo por email a la dirección [dpd@prpmalaga.es](mailto:dpd@prpmalaga.es)

**Información adicional:** Puede encontrar más información detallada sobre estos tratamientos y el procedimiento para ejercer sus derechos, pidiendo copia de la información de manera presencial, en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/protecciondedatos> así como en el Registro Actividades de tratamiento de datos personales en el enlace <https://portalweb.prpmalaga.es/transparenciarat/>

UNIDAD ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE TFNO: 951 957 000 – Correo Electrónico: [atenciontelefonica@prpmalaga.es](mailto:atenciontelefonica@prpmalaga.es)

FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_