



## RECLAMACION TRIBUTARIA DE VEHICULOS

### DATOS DEL BENEFICIARIO

DNI, NIF: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI, NIF: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Nº: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### RECLAMACION TRIBUTARIA DE VEHICULOS

SOLICITA: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Aportar documentación y Cumplimentar al dorso.

El firmante declara la veracidad de los datos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma

## Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de REOCIN

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

**Responsable:** Ayuntamiento de Reocín.

**Legitimación:** Artículo 6.1 c) y e) del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos).

**Finalidad:** Tramitación de la instancia por los servicios municipales competentes en la materia, o para realizar estudios de satisfacción.

**Destinatarios de los datos:** Los órganos y servicios administrativos que deban intervenir en el procedimiento administrativo.

**Cesión de los datos:** Los datos incorporados a esta instancia, no podrán ser cedidos a terceros, salvo en los casos legalmente establecidos.

**Derechos de las personas interesadas:** Acceder, rectificar, suprimir y portar sus datos, solicitándolo por escrito dirigido al Ayuntamiento de Reocín, en La Robleda, nº 127, C.P. 39.530, Puente San Miguel (Cantabria).

**Reclamaciones:** Puede dirigirlas al delegado de protección de datos, que es AUDIDAT, dirección electrónica de contacto: [albertogomez@audidat.com](mailto:albertogomez@audidat.com), o a la Agencia Española de Protección de Datos: [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA POR ANTIGÜEDAD DE 25 AÑOS**

Matricula: \_\_\_\_\_ Marca y Modelo \_\_\_\_\_

Fecha de 1ª Matriculación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

*Documentación requerida:*

- Fotocopia del permiso de circulación.
- Fotocopia de la documentación del vehículo.

**SOLICITUD DE DEVOLUCION DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA POR BAJA DEFINITIVA**

Matricula: \_\_\_\_\_ Modelo y Marca \_\_\_\_\_

Importe Total Recibo: \_\_\_\_\_ €

*Documentación requerida:*

Fotocopia de una de las siguiente opciones {  Solicitud de baja definitiva de la Jefatura de Tráfico  
 Certificado de destrucción del vehículo

- Fotocopia del recibo del impuesto de circulación.

Si procede la devolución será por trimestres y abonado en el siguiente número de cuenta bancaria:

Titular: \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SOLICITUD DE EXENCION DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA POR DISCAPACIDAD**

Grado de Minusvalía: \_\_\_\_% Resolución de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ valido hasta: \_\_\_\_\_

*Documentación requerida:*

- Fotocopia del permiso circulación.
- Fotocopia de la tarjeta o certificado de minusvalía y grado, igual o superior al 33%.
- Fotocopia de la documentación del vehículo.
- Fotocopia del D.N.I.

**SOLICITUD DE EXENCION DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA, TRACTORES, REMOQUES, SEMIRREMOQUES Y MAQUINARIA PREVISTAS DE CARTILLA DE INSPECCION AGRICOLA**

Matricula del vehículo agrícola: \_\_\_\_\_

*Documentación requerida:*

- Fotocopia del permiso circulación.
- Fotocopia de la cartilla de inspección agrícola.
- Fotocopia de la documentación del vehículo.

**DECLARACION JURADA PARA SOLICITUD DE EXENCION DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA POR DISCAPACIDAD**

D./Dña. ....,

con N.I.F nº ..... y domicilio en

.....

Declara, bajo juramento o promete, a efectos de ser declarado exento del

Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, que el Vehículo modelo

....., matricula .....,

matriculado a su nombre, esta destinado a su uso exclusivo, y que no disfruta

de dicha exención por ningún otro vehículo, tal y como establece el art.

93.1.e del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se

aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

En Reocin, a ..... de ..... de 20.....

Fdo: