

## Sol·licitud d'exempcions per a persones amb mobilitat reduïda en l'impost sobre vehicles de tracció mecànica

### Sol·licitant

Nom empresa / institució:		
DNI o NIF:	Adreça:	Població:
Codi postal:	Telèfon:	Adreça electrònica:

### Representant

Nom i cognoms:		
DNI o NIF:	Adreça:	Població:
Codi postal:	Telèfon:	Adreça electrònica:

**EXPOSA:** Que aconsegueix els requisits previstos a l'ordenança fiscal, reguladora de l'impost sobre vehicles de tracció mecànica i sol·licito l'exempció per a persones amb mobilitat reduïda.

Adjunta la documentació següent:

Permís de circulació del vehicle a nom de la persona amb discapacitat.

Documentació que acrediti la discapacitat (triar-ne una):

1. Resolució o certificat de discapacitat de la Comunitat Autònoma corresponent, on especifiqui que el percentatge de minusvalidesa es en grau igual o superior al 33%.
2. O be, resolució o certificat del *Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)* reconeixent la condició de pensionista per incapacitat permanent, total, absoluta o plena invalidesa.
3. O be, resolució o certificat del *Ministerio de Hacienda y Administraciones Publicas* o del *Ministerio de Defensa* que reconegui una pensió de jubilació o retir per incapacitat permanent pel servei o incapacitat.

**ALCALDIA DE LLORET DE MAR  
de l'Ajuntament de Lloret de Mar**

Plaça de la Vila 1, 17310 Lloret de Mar  
Tel. 972 36 18 00 – Fax 972 36 01 15  
[oiac@lloret.org](mailto:oiac@lloret.org) – [www.lloret.org](http://www.lloret.org)

Lloret de Mar,      de/ d'                      de
Signatura

Segons el que dicta la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. En cas de voler exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició ha de dirigir-se a l'Oficina d'Informació i Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Lloret de Mar.