



## Exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica por Discapacidad

<b>Solicitante:</b>	Nombre	
	Apellidos	
	DNI/NIF	

<b>Domicilio:</b> (A efectos de notificaciones)	<del>Teléfono</del>			
	Población		Código Postal	
	Municipio		Provincia	
	Email		Vía de notificación (marcar con una X)	<input type="checkbox"/> Telemática <input type="checkbox"/> Postal

### SOLICITA

### LA EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR DISCAPACIDAD

#### DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Permiso de circulación y ficha técnica del vehículo	Certificación acreditativa del grado de discapacidad
---	--

#### DECLARACIÓN RESPONSABLE

- De acuerdo con el permiso de circulación el/la solicitante es titular del vehículo matrícula \_\_\_\_\_

- Dicho vehículo es conducido por el/la solicitante y/o se encuentra destinado a su transporte personal.

- El citado vehículo es de uso exclusivo del/la solicitante.

- El/la solicitante no disfruta de la exención del presente impuesto respecto de ningún otro vehículo.

#### CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

##### Información sobre Protección de datos

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabuérniga, Plaza Manuel Llano, 70, 39510, Valle de Cabuérniga (Cantabria).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: [dpd@audidat.com](mailto:dpd@audidat.com)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**AUTORIZO:** Expresamente al Ayuntamiento de Cabuérniga para que se consulten los datos necesarios para la resolución del procedimiento EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR DISCAPACIDAD relativos a:

Consulta de datos de un vehículos (DGT)	Certificado de discapacidad (CCAA)
---	------------------------------------

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Cabuérniga o en otras Administraciones Públicas.

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud. El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

<b>En</b>	<b>Fecha</b>	<b>Firma</b>	
-----------	--------------	--------------	--

\* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma