

	O P A E F SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (VEHÍCULOS DESTINADOS A LA ASISTENCIA SANITARIA O TRASLADO DE ENFERMOS) Mod. 02.06	

INTERESADO	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			
REPRESENTANTE	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

Solicita:	
La exención en el Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica prevista en la normativa vigente por la causa prevista en el artículo 93.1.d) del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales y para el vehículo seguidamente indicado.	
Identificación del vehículo:	
Municipio de matriculación (*)	Matrícula o, en su defecto, número bastidor
Nif del sujeto pasivo	Apellidos y nombre del sujeto pasivo
Observaciones:	

Documentación aportada y observaciones:	(Los documentos marcados con (*) son de aportación necesaria)
1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación. (*)	
2.- Copia compulsada del permiso de circulación. (*)	
3.- Copia compulsada de la ficha técnica. (*)	
4.- Declaración jurada firmada por el representante de la entidad titular del vehículo acreditando que el vehículo está directamente destinado a la asistencia sanitaria o al traslado de enfermos. (+)	
6.- Otros documentos:	

En
a
de
de

Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).	
--	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.

	O P A E F SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (VEHÍCULOS DESTINADOS A LA ASISTENCIA SANITARIA O TRASLADO DE ENFERMOS) Mod. 02.06	

INTERESADO	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			
REPRESENTANTE	N.I.F.		Apellidos y Nombre o Razón social						
	Nombre de la vía pública				Número	Portal	Planta	Puerta	Teléfono
	Cód. Postal	Población		Provincia		Correo electrónico para avisos			

Solicita:	
La exención en el Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica prevista en la normativa vigente por la causa prevista en el artículo 93.1.d) del Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales y para el vehículo seguidamente indicado.	
Identificación del vehículo:	
Municipio de matriculación (*)	Matrícula o, en su defecto, número bastidor
Nif del sujeto pasivo	Apellidos y nombre del sujeto pasivo
Observaciones:	

Documentación aportada y observaciones:	(Los documentos marcados con (*) son de aportación necesaria)
1.- Copia del N.I.F. y, en su caso, del representante y del documento que acredite la representación. (*)	
2.- Copia compulsada del permiso de circulación. (*)	
3.- Copia compulsada de la ficha técnica. (*)	
4.- Declaración jurada firmada por el representante de la entidad titular del vehículo acreditando que el vehículo está directamente destinado a la asistencia sanitaria o al traslado de enfermos. (+)	
6.- Otros documentos:	

En
a
de
de

Firma: El interesado / Representante

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO PROVINCIAL DE ASISTENCIA ECONÓMICA Y FISCAL (OPAEF)

Doy mi consentimiento libre e informado a que la Administración consulte u obtenga aquellos documentos elaborados por cualquier Administración cuya aportación sea preceptiva en este procedimiento, de conformidad con lo dispuesto en su normativa y el Reglamento General de Protección de Datos (UE-2016/679, de 27 de abril).	
--	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y en el Reglamento UE 2016/679, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento y sus anexos serán incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo responsable es el Organismo Provincial de Asistencia Económica y Fiscal de la Diputación de Sevilla, (OPAEF), con domicilio en calle Alejo Fernández, 13, 41071-Sevilla, ante quien podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación al tratamiento en relación con sus datos personales. Se le informa asimismo que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad exclusiva su aplicación a las materias de gestión, recaudación e inspección tributaria.