



Procedemento:

SOLICITUDE BONIFICACIÓN NO IMPOSTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

Código do Procedemento:

08011

Documento

SOLICITUDE

DATOS DO OBRIGADO TRIBUTARIO

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO		NIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM		LETRA	ESC	PISO PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA		TOPONIMIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
PROVINCIA			MUNICIPIO			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO		NIF/CIF	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM		LETRA	ESC	PISO PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA		TOPONIMIA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
PROVINCIA			MUNICIPIO			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	https://sede.vilagarcia.gal/ ou dpd@vilagarcia.gal



EXPÓN QUE:

Sou propietario do seguinte vehículo:

Marca e modelo do Vehículo:

Matrícula:

Seleccione o tipo de Vehículo: Vehículo 0 emisións (1) Vehículo ECO (2) Outros

Tipos de Vehículos:

(1) Vehículo 0 emisións

- (BEV) Eléctrico de baterías
- (REEV) Eléctrico de autonomía estendida
- (PHEV) Híbrido enchufable
- (HICEV) Vehículo de hidróxeno

(2) Vehículo ECO:

- (HEV) Eléctrico híbrido non enchufable,
- (GNC) Vehículo propulsado por gas natural comprimido
- (GNL) Vehículo propulsado por gas licuado do petróleo

- Vehículo declarado como vehículo histórico
- Vehículo con máis de 25 anos de antiguidade

SOLICITA:

Que, unha vez examinada a documentación adxunta, procedan á concesión da bonificación establecida na Ordenanza Fiscal

DOCUMENTOS QUE ACHEGA:

- D.N.I.
- Documentación do vehículo
- Certificación de non ter débedas co Concello de Vilagarcía de Arousa

SINATURA DO OBRIGADO TRIBUTARIO OU REPRESENTANTE

Lugar

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa