

 <p>AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA AYUNTAMIENTO DE MURCIA</p> 	<p>DECRETO</p> <p>Regístrese y pase a LA AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA</p> <p>El Director de la Oficina del Gobierno Municipal</p>	<p>SELLO REGISTRO ENTRADA</p>
---	--	-------------------------------

**SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD
(IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA)**

DATOS SOLICITANTE						
NIF/NIE/CIF	Nombre y Apellidos / Razón Social				Sexo	H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Domicilio:			Nº	Esc.	Planta	Puerta
Localidad	Municipio	Provincia		Código Postal		
E-mail		Tlf. Fijo		Tlf. Móvil		
Nombre y Apellidos Representante		NIF	Sexo		Tlf. contacto	
			H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>			

EXPONGO que, como titular del vehículo con matrícula _____, reúno los requisitos establecidos en el art. 93 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*, sobre la exención del pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, de los vehículos matriculados a nombre de personas con grado de discapacidad igual o superior al 33% para su uso exclusivo y transporte y **SOLICITO** la **EXENCIÓN** del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo arriba mencionado.

Para lo cual, adjunta la siguiente documentación:

Declaración responsable de que el vehículo será para uso exclusivo de la persona discapacitada y que no disfruta de dicha exención por ningún otro vehículo en este ni en otro municipio.

De conformidad con lo que establece el art. 33.8 de la vigente Ordenanza General de Gestión, Recaudación e Inspección de tributos locales del Excmo. Ayuntamiento de Murcia, *“para la aplicación de los beneficios fiscales de carácter rogado, el sujeto pasivo o beneficiario de los mismos deberá estar al corriente en el pago de sus deudas con la Hacienda Municipal a la fecha del devengo”*.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no autorizo la consulta de mis datos personales y aporto los siguientes documentos:

Original y copia para compulsar (o copia compulsada por organismo oficial o notario) del **certificado o resolución del grado de discapacidad** (igual o superior al 33%) expedido por el órgano competente.

Fotocopia del Permiso de Circulación del vehículo

Lugar y fecha	Firma
---------------	-------

Directora de la Agencia Municipal Tributaria del Excmo. Ayuntamiento de Murcia

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA^[1]

La AMT informa que el procedimiento iniciado con **esta solicitud se tramitará de forma automatizada**, por lo cual, de acuerdo con el art. 28.(ter) 4.a) de la Ordenanza general de gestión, recaudación e inspección de tributos locales, la persona solicitante queda obligada a recibir por medios electrónicos las comunicaciones y notificaciones que le practique la AMT en la tramitación de este expediente, para lo cual autoriza al Ayuntamiento de Murcia a que se le informe, cuando disponga de una notificación en la Sede Electrónica, mediante un aviso a través de los siguientes canales:

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO MÓVIL (SMS)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

A tal fin, me comprometo^[1] a acceder periódicamente a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Murcia <https://sede.murcia.es> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.murcia.es/notifica>, utilizando para ello cualquiera de los sistemas de autenticación electrónica que facilite el Ayuntamiento de Murcia.

[1] De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2 de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada.

La presentación de este escrito implica mi consentimiento para el tratamiento de los datos contenidos en el mismo, de conformidad con el Reglamento 2016/679.

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de Murcia Dirección postal: Glorieta de España, nº 1 30004 Murcia- Tfno.: 968358600
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpd@ayto-murcia.es
Finalidad	1) La aplicación de tributos y demás ingresos de derecho público. 2) Le informamos de que la cumplimentación del dato "sexo" es voluntaria y será recabado con fines estadísticos.
Legitimación	1) Consentimiento del interesado (art. 6.1.a. del Reglamento 2016/679), Ley 58/2003, General Tributaria, Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales (RDL 2/2004), Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común, y demás de normas de aplicación. 2) Conforme artículo 25 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales; y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.
Destinatarios	Los datos, informes o antecedentes obtenidos por la Administración tributaria en el desempeño de sus funciones tienen carácter reservado y sólo podrán ser utilizados para la efectiva aplicación de los tributos o recursos cuya gestión tenga encomendada y para la imposición de las sanciones que procedan, sin que puedan ser cedidos o comunicados a terceros, salvo que la cesión tenga por objeto alguno de los supuestos que se recogen en el artículo 95 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria.
Derechos	El interesado tiene derecho a: - Solicitar el acceso a sus datos personales. - A solicitar su rectificación o supresión. - Solicitar la limitación de su tratamiento. - Oponerse al tratamiento. - A la portabilidad de los datos. Mediante el correo electrónico dpd@ayto-murcia.es , o dirigiéndose a la dirección física señalizada en el apartado "Responsable", indicando: - Nombre y apellidos. - DNI. - El derecho que desea ejercitar.
Información adicional	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de datos en el Portal de Transparencia https://www.murcia.es/web/portal/proteccion-de-datos y en el portal de AEPD www.aepd.es

AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA

Yo, D./D^a _____, con
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____,
calle o pza. _____ .

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD :

1º Que el vehículo con matrícula _____, del cual solicito EXENCIÓN en el Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica por discapacidad, desde el ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mi uso exclusivo.

2º Que no disfruto en la actualidad de la exención por discapacidad del art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en éste o en otro municipio.

Murcia, a _____ de _____ de _____ .

Fdo. _____

AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA

Yo, D./D^a _____, con
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____,
calle o pza. _____ .

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD :

1º.- Que el vehículo con matrícula _____ del cual solicito EXENCION
en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por discapacidad, desde el
ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mi uso exclusivo.

2º.- Que teniendo reconocida exención en el IVTM por discapacidad en el vehículo
matricula _____ RENUNCIO a la misma con efectos desde el ejercicio
201__.

3º- Que no disfruto en la actualidad de la exención por discapacidad del art. 93.1. e)
del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la
Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en este o en otro
municipio.

Murcia, a _____ de _____ de _____ .

Fdo. _____