



**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DE IVTM POR VEHÍCULOS HISTÓRICOS O CON
ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE 25 AÑOS**

Datos personales

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE SOLICITANTE | |
| NIF | TELEFONO |
| DIRECCION | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | |

Datos del vehículo origen de la solicitud

| | | |
|--|-----------------------------|------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE TITULAR DEL VEHÍCULO | | |
| NIF | TELEFONO | |
| DIRECCION | | |
| LOCALIDAD Y PROVINCIA | | |
| MATRICULA | FECHA DE FABRICACION | MOTIVO DE LA SOLICITUD |
| | | <input type="checkbox"/> HISTÓRICO |
| | | <input type="checkbox"/> +25 AÑOS |

SOLICITA BONIFICACIÓN 100% IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECANICA

Firma del solicitante:

Fecha ____ / ____ / 2011

Documentación que se aporta:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Certificado de Características Técnicas del vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del Permiso de Circulación. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI tanto del solicitante como del titular del vehículo. |
| <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de la representación, si el solicitante actúa en nombre del titular del vehículo. |

A LA ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALA DE XIVERT

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Alcalá de Xivert, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298 de 14/12/1999)