



Apellidos		
Nombre		D.N.I. ó N.I.F.
En representación de		C.I.F. o N.I.F.
<i>Domicilio a efectos de notificación</i>		
Calle:		Nº Piso
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono		Fax
Correo electrónico		Página Web

S O L I C I T A :

La Exención por minusvalía del vehículo matrícula, establecida en el art. 94, apartado e) de la Ley de Haciendas Locales. Asimismo declaro que dicho vehículo se destina a uso exclusivo del titular del mismo. Se adjuntan original y copia para su compulsión de:

- Permiso de circulación.
- Certificado de minusvalía con indicación del grado reconocido y la fecha en que se reconoció la misma.

Logroño, a

EL/LA SOLICITANTE

Protección de datos: Los datos personales declarados en el presente documento, incorporados a la Base de Datos de Gestión Tributaria del Excelentísimo Ayuntamiento de Logroño, serán tratados y recogidos de conformidad con lo dispuesto en los artículos 5 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y no serán cedidos a terceros salvo obligación Legal. Puede ejercitar en todo momento el derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.