



> El que subscriu formula instància a la Il·lm. Sr. alcalde president de l'Ajuntament de Roses, en els termes següents:

1 DADES IDENTIFICATIVES

INTERESSAT: PERSONA FÍSICA / PERSONA JURÍDICA

NOM I COGNOMS/DENOMINACIÓ:

NIF/NIE: TELÈFON: CORREU-E:

ADREÇA:

REPRESENTANT (si s'escau, adjunteu model d'autorització/representació o escriptura de poders)
<https://www.roses.cat/fitxers/documents/autoritzacio-atorgament-representacio-tramits-tributaris>

NOM I COGNOMS/DENOMINACIÓ:

NIF/NIE: TELÈFON: CORREU-E:

ADREÇA:

2 NOTIFICACIONS

- Accepto rebre notificacions electròniques mitjançant la plataforma de notificacions per aquest tràmit
- Accepto rebre notificacions electròniques mitjançant la plataforma de notificacions per qualsevol tràmit amb l'Ajuntament de Roses

Tingueu en compte que rebreu un avís per correu electrònic i/o per SMS per accedir al contingut de la notificació electrònica. En cas de nomenar representant serà aquest qui rebrà l'avís de notificació. Aquest avís només té efectes informatius i la falta d'accés a la notificació electrònica no impedirà que es consideri realitzada un cop transcorregut 10 dies naturals des de la seva posada a disposició, d'acord amb l'art. 43.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. En el cas que sigueu persona física, podeu modificar en qualsevol moment la vostra elecció sobre notificacions electròniques fent una sol·licitud a través <https://www.seu-e.cat/ca/web/roses> o l'Oficina d'Atenció a la Ciutadania.

3 EXPOSICIÓ DE FETS, RAONS I PETICIÓ

Sol·licito que se'm concedeixi l'exempció de l'IVTM de vehicles de propietat de persones amb mobilitat reduïda, segons el que estableix l'article 93.1,e) del RDL 2/2004 de 5 de març, pel qual s'aprova el text refós de la Llei Reguladora de les Hisendes Locals.

Així mateix, sota la meua responsabilitat, manifesto que amb data d'avui NO GAUDEIXO DE L'EXEMPCIÓ prevista a l'art. 93.1 e) del RDL 2/2004 de 5 de març, pel qual s'aprova el text refós de la Llei Reguladora de les Hisendes Locals, per cap altre vehicle de la meua propietat, així com que el vehicle amb la matrícula detallada més avall ES DESTINA AL MEU ÚS EXCLUSIU.

Matrícula del vehicle:

4 DOCUMENTS APORTATS

- Permís de circulació
- Fitxa tècnica del vehicle
- Certificat acreditatiu del grau de discapacitat expedit per l'ICASS o targeta acreditativa de la discapacitat.

LLOC I DATA:

SIGNATURA:

> Omplir per l'Ajuntament CODI DIR : L01171523

EXP. NÚM:..... SÈRIE:.....

NEGOCIAT:

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Roses per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits i actuacions, i l'exercici de les seves competències i funcions. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació adreçant-se a l'Ajuntament.