

Nom. ....  
Adreça.....  
Població..... Codi Postal.....  
DNI núm.....Telèfon.....  
Correu electrònic.....

**E X P O S O**

1- Tinc reconeguda una exempció pel vehicle matrícula \_\_\_\_\_, però sol·licito que a partir d'ara l'exempció sigui el vehicle següent:

<b>matrícula</b>	<b>marca i model</b>

2 - Tinc una discapacitat igual o superior al 33% reconeguda per la Generalitat de Catalunya o per qualsevol altre organisme públic competent en aquesta certificació.

3 - DECLARO: Que aquest vehicles es destina, exclusivament, al meu transport.

pel que

**D E M A N O**

Se m'apliqui l'exempció de l'Impost sobre vehicles de tracció mecànica del vehicle abans esmentat.

CampdevànoI,                    d    de 20

Il·ltre. Sr/a. alcalde/ssa de l'Ajuntament de CampdevànoI<sup>1</sup>

---

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades seran recollides, incorporades i tractades al fitxer de gestió tributària de l'Ajuntament de CampdevànoI. L'òrgan responsable del fitxer és l'Ajuntament de CampdevànoI i és on la persona interessada pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

---

<sup>1</sup> Documentació que cal aportar:  
Còpia del certificat de resolució de la disminució