



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos

D.N.I./N.I.E.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

(Recuerde que deberá aportar documento de representación)

Nombre y Apellidos o Razón Social

D.N.I./N.I.E.

NOTIFICACIONES

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

Sede electrónica

Correo electrónico

Dirección postal

Dirección

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

CONSENTIMIENTO

- Consentimiento expreso para la consulta de mi D.N.I. / N.I.E.
- Consentimiento expreso para la consulta de mi permiso de circulación.
- Consentimiento expreso para la consulta de mi Certificado y/o Resolución de Discapacidad y/o Incapacidad Laboral

DATOS DEL VEHÍCULO

Marca del vehículo

Modelo del vehículo

Matrícula

En el supuesto de tener ya concedida una exención por discapacidad y/o incapacidad laboral y querer solicitar el cambio de la misma, indique la matrícula del vehículo que tiene concedida la exención .

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que no soy propietario de ningún otro vehículo que goce de la exención para el pago del impuesto de vehículos de tracción mecánica, previsto en la normativa vigente.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que el vehículo para el cual solicito la exención del impuesto de vehículos de tracción mecánica es para el uso y transporte exclusivo de su titular.

a de de 20

Firma de la persona interesada

Firma de la persona representante