



AYUNTAMIENTO
DE SAN ANDRÉS
DEL RABANEDO
(LEÓN)

SOLICITUD DE BENEFICIOS FISCALES EN ITVM

DATOS SOLICITANTE

APELLIDOS _____		NOMBRE _____	
D.N.I. _____	DIRECCIÓN _____		Nº _____ PISO _____
PUERTA _____	LETRA _____	POBLACIÓN _____	PROVINCIA _____
C.P. _____		TELÉFONO _____	
ACTUANDO			
EN NOMBRE PROPIO			
EN REPRESENTACION DE _____		D.N.I./C.I.F. _____	

DATOS OBJETO TRIBUTARIO

MARCA _____	MODELO _____	MATRICULA _____
-------------	--------------	-----------------

Solicita acogerse al beneficio fiscal que se detalla, aportando para valorar si la misma procede la siguiente documentación:

1.-VEHÍCULOS CON ANTIGÜEDAD MÍNIMA DE 25 AÑOS(art.95.6c TRLRHL)

Copia del permiso de circulación
Copia ficha técnica
Copia DNI / NIF

2.-VEHÍCULOS QUE TENGAN LA CONSIDERACION DE “HISTÓRICOS”EN LOS TERMINOS LEGALMENE ESTABLECIDOS(art.95.6.c TRLRHL)

Copia del permiso de circulación
Copia ficha técnica
Copia DNI/NIF

Acreditación legal de vehículo considerado como “histórico”

3.-VEHÍCULOS DE MOTOR ELECTRICO(ART.95.6b TRLRHL)

Copia del permiso de circulación
Copia ficha técnica
Copia DNI/NIF

San Andrés del Rabanedo a _____ de _____ 200

El interesado

SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN ANDRÉS DEL RABANEDO

Complete sus datos personales
Complete los datos referidos al vehículo para el que solicita en beneficio fiscal
Marque con una X referidas a la documentación que se acompaña