



EXPEDIENTE NÚM.

DATOS/CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

TIPO DE VEHÍCULO	<input type="text"/>	KG	<input type="text"/>	MARCA	<input type="text"/>
MODELO	<input type="text"/>	MATRÍCULA	<input type="text"/>	POTENCIA	<input type="text"/>

DECLARACIÓN JURADA

D. con D.N.I. nº

y cuyos datos personales constan en la instancia que antecede.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD Y MANIFIESTO

PRIMERO.- Que el vehículo cuyos datos anteceden, es de uso exclusivo de mi persona, o en su caso de uso exclusivo de la persona con minusvalía para la que se solicita la exención.

SEGUNDO.- Que el titular del vehículo no es beneficiario de la exención por ningún otro vehículo.

TERCERO.- Que si durante el transcurso de la exención se produce modificación en el grado de minusvalía como consecuencia de un expediente de revisión del estado invalidante, dicha variación será comunicada al Ayuntamiento mediante la presentación del documento acreditativo de la misma.

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad GESTION TRIBUTARIA Y RECAUDACION responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE TABERNAS con la finalidad de GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL, en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de <http://www.tabernas.es> o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad GESTION TRIBUTARIA Y RECAUDACION.



FIRMA

EN , A .

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)