



Casa Consistorial – Plaza de la Constitución, 1 – 28411 – Moralarzarzal (Madrid)

Telf. 91 842 79 10 – Fax 91 857 80 55

Web: www.moralzarzal.es – E_mail: sac@moralzarzal.esSede Electrónica 24 horas/365 días: <https://carpeta.moralzarzal.es>

A	Indique el ÓRGANO municipal al que se dirige este escrito:	Concejalía de Hacienda		
Interesado Representante	Apellidos y Nombre o razón social:			N.I.F. C.I.F.:
	Nombre de la vía pública:			Número:
	Por tal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Código postal:	Municipio		
Teléfono no	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:		
Representado	Apellidos y Nombre o razón social:			N.I.F. C.I.F.:
	Nombre de la vía pública:			Número:
	Por tal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Código postal:	Municipio		
Teléfono no	Teléfono móvil:	Dirección de correo electrónico:		
Dirección Notificación	Si el DOMICILIO para NOTIFICACIONES es diferente al de los apartados anteriores:	Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales
	Nombre de la vía pública:			Número:
	Por tal:	Escalera:	Piso:	Puerta:
	Código postal:	Municipio		
NTS	Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA, marque con un aspa en la casilla correspondiente:			
	Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	
	E indique el medio por el que recibir el aviso:	Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:		
INFO	Si desea recibir INFORMACIÓN, acerca de su trámite, marque con un aspa en la casilla correspondiente:			
	Para este Trámite	<input type="checkbox"/>	O para todos mis trámites municipales	
	E indique el medio por el que recibir la información:	Teléfono móvil y/o Dirección de correo electrónico:		
Asunto	Indique el asunto o referencia del trámite:	Exención IVTM por discapacidad		
Expone	El solicitante, cuyos datos son consignados anteriormente, EXPONE:			
	Que, siendo titular de un vehículo con matrícula _____, domiciliado en este municipio, y teniendo reconocido un grado de discapacidad en grado igual o superior al 33 por ciento,			
Solicita Comunica	Por todo lo anteriormente expuesto SOLICITA O COMUNICA, que:			
	Se aplique la exención en el impuesto del vehículo citado, de acuerdo con lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal nº 3, art. 3 e) basado en las prerrogativas del art. 93 e) del Real Decreto Legislativo 2/2004 de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.			
Fecha Firma	En Moralarzarzal, a		Firma:	
Documentos Adjuntos	Relacione la documentación complementaria que se acompaña:			Número de Páginas:
	<input type="checkbox"/> Informe expedido por la Jefatura Provincial de Tráfico, que relacione todos los vehículos en los que figure como titular o cotitular el solicitante.			
	<input type="checkbox"/> Documento oficial que acredite la condición de discapacidad.			
	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>				
NOTA	Página:	1	Indique en la casilla el número de hojas adicionales que se utilicen:	Versión: Vagosto2020



INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Este modelo deberá ser utilizado para la exención por discapacidad reconocida igual o superior al 33%, del impuesto del vehículo de tracción mecánica y deberá ser cumplimentado, en caso de no optar por cumplimentar directamente el formulario .pdf, a máquina o utilizando bolígrafo sobre superficie dura, en letra clara y legible.

Podrá obtener el citado modelo físicamente en las dependencias municipales o mediante descarga de la página web municipal: www.tramites.moralzarzal.es, o podrá realizar el trámite sin necesidad de acudir a las dependencias municipales, a través de la Sede Electrónica municipal: <https://carpeta.moralzarzal.es/GDCarpetaCiudadano/login.do>, con firma electrónica reconocida, dni electrónico o pin 24 horas.

Interesado o representante: Es la persona que presenta el escrito, quien actúa por sí misma (interesado) o en representación de alguien (representante de una persona física o jurídica).

En caso de que se actúe en calidad de representante, además de rellenar todos los datos de identificación previstos – apartados 2 y 3 del formulario-, deberá adjuntar los documentos que acrediten la representación conferida.

El Ayuntamiento de Moralarzarzal, de acuerdo con lo previsto en el artículo 6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del PACAP, dispone de un registro electrónico de apoderamientos.

Representado: Es la persona física o jurídica interesada en el expediente. Quien ha conferido en el solicitante o representante, su representación.

Dirección Adicional de notificación: Si desea que las notificaciones que se produzcan en relación a este trámite se dirijan a un lugar distinto al de su domicilio establecido en los apartados (2) ó (3), deberá cumplimentar los datos que se solicitan.

Notificación electrónica segura: Puede optar por recibir notificación electrónica segura, para este trámite o para todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de comunicación, sms o correo electrónico. Una vez que ha recibido el sms o el correo electrónico, es necesario disponer de usuario y contraseña, Dni electrónico o certificado de firma digital, para acceso a la carpeta del ciudadano de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Moralarzarzal.

Información sobre el estado del expediente: Puede recibir información sobre el estado, bien de este trámite o de todos sus trámites con esta Administración. Primero ha de señalar con un aspa esta opción y luego cumplimentar los datos del medio de información, Sms o correo electrónico.

Fecha y firma: El presente escrito deberá ser suscrito por el interesado o, en su caso, por su representante, indicando el lugar y fecha en que se presenta.

Utilización de hojas adicionales. Si el espacio le resultara insuficiente, utilice las **hojas adicionales** que precise, indicando en la casilla <página> situada en el ángulo superior derecho de cada una de ellas el número de página que le corresponda (por ejemplo, si utiliza dos hojas adicionales, deberá indicar en cada de ellas que se trata, respectivamente, de las páginas <2> y <3> del escrito) y en el cuadro <Nota>, en el apartado correspondiente, el número total de hojas que se utilizan (<2> en el ejemplo anterior). No olvide firmar las hojas adicionales que tenga que utilizar.

