

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Representante (3)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Solicitud (4)	SOLICITA:
	La Bonificación del 100% del IVTM del vehículo matrícula _____ por:
	<input type="checkbox"/> Tener una antigüedad de 25 años o más <input type="checkbox"/> Tener la consideración de Vehículo Histórico

Documentación que acompaña la solicitud (5)	<input type="checkbox"/> Fotocopia del permiso de circulación. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la Ficha técnica del vehículo
------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma (6)	En _____ a _____	Firma: _____
--------------	------------------	--------------

Aviso Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Le informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender la solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Torrijos.