

 AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS TRACCIÓN MECÁNICA EXENCIÓN VEHÍCULO AGRÍCOLA	Nº. DE REGISTRO GRAL.
--	--	------------------------------

S U J E T O P A S I V O	Nombre y apellidos.		D.N.I. nº.		Mayor de edad.	
	Razón social.				C.I.F. nº.	
	Domicilio para notificaciones.		C.P.	Localidad.		Provincia.
	Teléfono.	Fax.	E-mail.			
	Otros datos:					

R E P R E S E N T A N T E	Nombre y apellidos.		D.N.I. nº.		Mayor de edad ☐	
	Razón social.				C.I.F. nº.	
	Domicilio para notificaciones.		C.P.	Localidad.		Provincia.
	Teléfono.	Fax.	E-mail.			

Marcar el que corresponda	
☐	Tractores
☐	Remolques
☐	Semiremolques
☐	Maquinaria agrícola
Matrícula _____ Nº Registro DGA _____	

Documentación necesaria que se adjunta
1. Permiso de Circulación del Vehículo. 2. Ficha Técnica. 3. Cartilla de Inspección agrícola o Certificado de inscripción en el Registro de Maquinaria Agrícola.

Zuera, ____ de _____ de ____.

(firma del solicitante)

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VILLA DE ZUERA.