Ayuda

Castellano | Català | Galego | Valencià | Rellenar Formulario

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO
Solicitud de aplicación del tipo del 4% a vehículos destinados a transportar habitualmente a personas con minusvalía en silla de ruedas o con movilidad reducida

Solicitante (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

Ejercicio....

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Persona con minusvalía (2)

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Representante (3)

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Declaración (4)

El solicitante EXPONE: que está interesado en la adquisición del vehículo ..... *(marca y modelo).*

Asimismo, DECLARA que el vehículo sera destinado a transportar habitualmente a la persona con minusvalía en silla de ruedas o con movilidad reducida que figura en el punto 2) quién ratifica esta declaración, y (marcar lo que proceda):

- ☐ que se trata del primer vehículo adquirido en estas condiciones.
- ☐ que han transcurrido al menos cuatro años desde la adquisición por el mismo solicitante de otro vehículo con aplicación del tipo reducido del 4% y destinado al transporte de la persona con minusvalía citada en el punto 2
- ☐ que no han transcurrido cuatro años desde la anterior petición, por haber declarado la Compañia Aseguradora siniestro total del vehículo anterior adquirido con aplicación del tipo reducido de IVA del 4% o por haberse producido la baja definitiva del vehículo.

Solicitud (5)

El adquirente SOLICITA que en virtud de lo establecido en el art. 91. Dos. 1.4º de la Ley 37/1992 del Impuesto sobre el Valor Añadido, le sea aplicado el tipo impositivo del 4% en la adquisición del vehículo citado en el punto 4). Justificantes que se aportan *(original y copia).*

- ☐ Certificación del IMSERSO o del órgano competente de la Comunidad Autónoma.
- ☐ Si procede, certificado de la Aseguradora, o en su defecto documentación acreditativa de la baja definitiva del vehículo.
- ☐ Otros.

Fecha y firma de la solicitud (6)

Fecha de solicitud: _____

Adquirente — Fdo.:

Minusválido — Fdo.:

Administración

Fecha de presentación de solicitud y sello

Rellenar Formulario | Castellano | Català | Galego | Valencià

Ejemplar para la Administración

MINISTERIO DE ECONOMÍA Y HACIENDA

Agencia Tributaria

Teléfono: 901 33 55 33
www.agenciatributaria.es

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO
Solicitud de aplicación del tipo del 4% a vehículos destinados a transportar habitualmente a personas con minusvalía en silla de ruedas o con movilidad reducida

Solicitante (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

Ejercicio....

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Persona con minusvalía (2)

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Representante (3)

N.I.F./N.I.E.	Nombre o Razón social					
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública	Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia				Código Postal

Declaración (4)

El solicitante EXPONE: que está interesado en la adquisición del vehículo ..... *(marca y modelo).*

Asimismo, DECLARA que el vehículo sera destinado a transportar habitualmente a la persona con minusvalía en silla de ruedas o con movilidad reducida que figura en el punto 2) quién ratifica esta declaración, y (marcar lo que proceda):

- ☐ que se trata del primer vehículo adquirido en estas condiciones.
- ☐ que han transcurrido al menos cuatro años desde la adquisición por el mismo solicitante de otro vehículo con aplicación del tipo reducido del 4% y destinado al transporte de la persona con minusvalía citada en el punto 2
- ☐ que no han transcurrido cuatro años desde la anterior petición, por haber declarado la Compañia Aseguradora siniestro total del vehículo anterior adquirido con aplicación del tipo reducido de IVA del 4% o por haberse producido la baja definitiva del vehículo.

Solicitud (5)

El adquirente SOLICITA que en virtud de lo establecido en el art. 91. Dos. 1.4º de la Ley 37/1992 del Impuesto sobre el Valor Añadido, le sea aplicado el tipo impositivo del 4% en la adquisición del vehículo citado en el punto 4). Justificantes que se aportan *(original y copia).*

- ☐ Certificación del IMSERSO o del órgano competente de la Comunidad Autónoma.
- ☐ Si procede, certificado de la Aseguradora, o en su defecto documentación acreditativa de la baja definitiva del vehículo.
- ☐ Otros.

Fecha y firma de la solicitud (6)

Fecha de solicitud: _____

Adquirente — Minusválido

Fdo.: — Fdo.:

Administración

Fecha de presentación de solicitud y sello

Ejemplar para el solicitante

Ver. 1.1/2010