



Arabako Foru
Aldundia
Diputación
Foral de Álava
www.araba.eus

Balio Erantsiaren gaineko Zerga Tasa oso murriztua aplikatzeko eskaera

Impuesto sobre el Valor Añadido Solicitud de aplicación del tipo superreducido

Ogasun, Finantza
eta Aurrekontu Saila

Departamento de Hacienda,
Finanzas y Presupuestos

ESKATZAILEA ■ SOLICITANTE

IFZ ■ NIF

Deiturak eta izena, edo sozietatearen izena ■ Apellidos y nombre o razón social

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Helbide elektronikoa ■ Correo electrónico

<input type="text"/>

Zerga egoitza: kalea, zenbakia, eskailera, solairua, atea ■ Domicilio fiscal: calle, número, escalera, piso, puerta

<input type="text"/>

Udalerría ■ Municipio

Probintzia ■ Provincia

P.K. ■ C.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

MINUSBALIOTASUNA DUEN PERSONA ■ PERSONA CON DISCAPACIDAD

IFZ ■ NIF

Deiturak eta izena, edo sozietatearen izena ■ Apellidos y nombre o razón social

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zerga egoitza: kalea, zenbakia, eskailera, solairua, atea ■ Domicilio fiscal: calle, número, escalera, piso, puerta

<input type="text"/>

Udalerría ■ Municipio

Probintzia ■ Provincia

P.K. ■ C.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBILGAILUAREN OHIKO GIDARIA ■ CONDUCTOR/A HABITUAL DEL VEHÍCULO

IFZ ■ NIF

Deiturak eta izena, edo sozietatearen izena ■ Apellidos y nombre o razón social

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zerga egoitza: kalea, zenbakia, eskailera, solairua, atea ■ Domicilio fiscal: calle, número, escalera, piso, puerta

<input type="text"/>

Udalerría ■ Municipio

Probintzia ■ Provincia

P.K. ■ C.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ESKUALDATZAILEA ■ TRANSMITENTE

IFZ ■ NIF

Deiturak eta izena, edo sozietatearen izena ■ Apellidos y nombre o razón social

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zerga egoitza: kalea, zenbakia, eskailera, solairua, atea ■ Domicilio fiscal: calle, número, escalera, piso, puerta

<input type="text"/>

Udalerría ■ Municipio

Probintzia ■ Provincia

P.K. ■ C.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------



Arabako Foru Aldundia
Diputación Foral de Álava

Balio Erantsiaren gaineko Zerga. Tasa oso murriztua aplikatzeko eskaera.
Impuesto sobre el Valor Añadido. Solicitud de aplicación del tipo superreducido.

ORDEZKARIA ■ REPRESENTANTE

IFZ ■ NIF

Deiturak eta izena, edo sozietatearen izena ■ Apellidos y nombre o razón social

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Zerga egoitza: kalea, zenbakia, eskailera, solairua, atea ■ Domicilio fiscal: calle, número, escalera, piso, puerta

<input type="text"/>

Udalerría ■ Municipio

Probintzia ■ Provincia

P.K. ■ C.P.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

IBILGAILUAREN EZAUGARRIAK ■ CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Marka ■ Marca

Mota ■ Tipo

Modeloa ■ Modelo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Bastidore zk. ■ N° bastidor

Sailkapena ■ Clasificación

Matrikula ■ Matrícula

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Behean sinatu duenak adierazten du tasa oso murriztua aplikatzeko eskatzen duen ibilgailua gurpil aulkian dabilzan disgaitasuna duten edo mugikortasuna murriztuta duten pertsonak garraiatzeko erabiliko dela. Eskaerarekin batera tasa oso murriztua aplikatzeko eskubidea frogatzen duen dokumentazioa aurkeztu du. Gainera, badaki eskatzen diren betekizunetako bat bete ezean tasa hori aplikatzeko eskubidea galduko duela eta jasan beharko zuen kuotaren eta benetako jasandakoaren arteko diferentzia ordaindu beharko duela.

El/La abajo firmante manifiesta que el vehículo para el que se solicita la aplicación del tipo superreducido se va a destinar para transportar habitualmente a personas con discapacidad en silla de ruedas o con movilidad reducida, aportando con la presente solicitud la documentación que acredita el derecho a la aplicación del tipo superreducido, siendo conocedor de que, en el caso del incumplimiento de cualquiera de los requisitos exigidos, perderá el derecho a la aplicación del tipo superreducido, debiendo ingresar la diferencia entre la cuota que hubiese debido soportar y la efectivamente soportada.

.....
Sinadura eta data / Firma y fecha