



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 discapacidad en silla de ruedas o con movilidad reducida

Solicitante (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.					Ejercicio				
NIF/NIE					Espacio reservado para numeración por código de barras				
Nombre o razón social									
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia			Código Postal				

Persona con discapacidad (2)

NIF/NIE		Nombre o Razón social							
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia			Código Postal				

Representante (3)

NIF/NIE		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 será destinado a transportar habitualmente a la persona con discapacidad 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 discapacidad citada en el punto 2)
- que no han transcurrido cuatro años desde la anterior petición, por haber declarado la Compañía 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.
- que se trate de un autotaxi o un autoturismo especial para el transporte de personas con discapacidad en silla de ruedas

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: _____	Fecha de presentación de solicitud y sello
Adquirente	Persona con discapacidad o movilidad reducida
Fdo.:	Fdo.:

Administración

Ejemplar para la Administración

IMPUESTO SOBRE EL VALOR AÑADIDO

Solicitud de aplicación del tipo del 4% a vehículos destinados a transportar habitualmente a personas con discapacidad en silla de ruedas o con movilidad reducida

Solicitante (1)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.					Ejercicio <input type="text"/>				
NIF/NIE					Espacio reservado para numeración por código de barras				
Nombre o razón social									
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia			Código Postal				

Persona con discapacidad (2)

NIF/NIE		Nombre o Razón social							
S.G.	Domicilio fiscal, nombre vía pública				Número	Esc.	Piso	Prta.	Teléfono
Municipio	Código	Provincia			Código Postal				

Representante (3)

NIF/NIE		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 será destinado a transportar habitualmente a la persona con discapacidad 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 discapacidad citada en el punto 2)
- que no han transcurrido cuatro años desde la anterior petición, por haber declarado la Compañía 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.
- que se trate de un autotaxi o un autoturismo especial para el transporte de personas con discapacidad en silla de ruedas

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: _____	Fecha de presentación de solicitud y sello
Adquirente	Persona con discapacidad o movilidad reducida
Fdo.:	Fdo.:

Administración

Ejemplar para el solicitante