



D/D^a _____

CON NIF: _____, Y DOMICILIO A EFECTOS DE

NOTIFICACIÓN EN: _____

MUNICIPIO: _____ C.P. _____

TELF FIJO: _____ TELF MÓVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

EXPONE:

Conforme con el art. 93 aprt e) del RDL 2/2004 de 5 de Marzo , por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales y teniendo reconocida una minusvalía igual o superior al 33% , lo que acredita con la documentación que se adjunta,

DECLARA:

Que el vehículo abajo indicado es de mi propiedad y que el mismo se utiliza para uso exclusivo, aportando a tal efecto la documentación exigida por la indicada y no haber solicitado, ni tener reconocida exención para ningún otro vehículo,

SOLICITA:

La exención del impuesto de vehículos de tracción mecánica del vehículo

marca/modelo _____, matrícula _____,

Domiciliado en el municipio de _____ .

Documentación aportada:

- Fotocopia DNI.
- Fotocopia permiso circulación del vehículo
- Fotocopia compulsada del certificado de grado de minusvalía emitido por órgano competente.

_____ a _____ de _____ de _____
Firmado

SR. DIRECTOR DEL SERVICIO PROVINCIAL TRIBUTARIO