



SOLICITUD EXENCIÓN IVTM POR MINUSVALÍA

D./ Dña _____ C.IF./N.I.F. _____

Domiciliado/a en la calle _____

Teléfono Nº _____

EXPONE

Que teniendo reconocida la condición de Minusválido en grado igual o superior al 33%, según acredito mediante la documentación adjunta, **declaro bajo mi responsabilidad** que el vehículo con matrícula _____ está destinado **para mi uso exclusivo, y que no disfruto de exención por minusvalía por otro vehículo distinto al mencionado.**

Por ello,

SOLICITA

Se me conceda, la EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA para el vehículo con matrícula _____ en virtud de los establecido en el art. 93.1 e) del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de Marzo.

Prádena a de de 20 .

Firma

DOCUMENTACIÓN APORTADA: (Necesaria para la concesión de la exención)

1. Fotocopia del permiso de Circulación del vehículo a nombre del minusválido.
2. Ficha técnica del Vehículo.
3. Certificado/Resolución acreditativo de su minusvalía y grado.
4. Uso exclusivo del vehículo Declaración de uso y de no disfrutar de la misma exención por otro vehículo, bajo responsabilidad del titular-minusválido (o en su caso, del representante).

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE PRÁDENA