



**SOLICITUD: EXENCIÓN IMPUESTO SOBRE VEHÍCULO
DE TRACCIÓN MECÁNICA**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL:		NIF/NIE:	
DOMICILIO:		AYUNTAMIENTO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en el caso de actuar por medio de representante)

NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL:		NIF/NIE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN:			

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO:		AYUNTAMIENTO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:	

SOLICITA

Exención del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica para el vehículo con placa de matrícula _____, por cumplir los requisitos establecidos en la ordenanza fiscal reguladora del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica por discapacidad del titular.

Así mismo, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- ♦ Que el titular del vehículo para el que se solicita la exención, siendo el destino para su uso exclusivo (la persona con discapacidad deberá ir siempre a bordo del vehículo)
- ♦ Que no es beneficiario/a de ninguna otra exención o bonificación en el IVTM
- ♦ Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula _____ la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

NOTA: Al dorso de este impreso se indica la documentación que deberá adjuntar con esta solicitud.

La concesión de este beneficio fiscal producirá efectos para el ejercicio siguiente a aquel en el que se formula su solicitud.

_____, _____ de _____ de _____
LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE