



SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA A PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DATOS DEL INTERESADO:

Nombre y Apellidos o Razón Social:
Domicilio: Municipio:
Provincia: Código Postal: NIF/CIF:
Teléfono: Correo electrónico:

EXPONE:

1.- Que es propietario del vehículo matrícula
2.- Que tiene reconocido un grado de minusvalía de

SOLICITA:

La exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por:

- 1- Vehículos conducidos por personal con discapacidad.....
- 2- Vehículos destinados al transporte de minusválidos.....

(Marque una "X" en la opción que corresponda).

IMPORTANTE

El firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que cumple con los requisitos señalados en la misma, que se compromete a cumplir las determinaciones que de ellas se derivan y que consiente la cesión de datos para los efectos previstos en esta solicitud y SOLICITA: Le sea concedida la Exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica con arreglo a lo establecido en la Norma mencionada con anterioridad.

En San Lorenzo de El Escorial a de de

FIRMA

