

Ayuntamiento de Torre Alh quime

SOLICITUD EXENCIÓN POR MINUSVALÍA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDO 1º	APELLIDO 2º	NOMBRE	
FECHA NACIMIENTO	SEXO	DNI/NIF Nº	
DOMICILIO		Nº	TELÉFONO
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)			
APELLIDOS Y NOMNRE	NIF	Poder que lo acredita	

EXPONE: Que teniendo reconocida la condición de minusvalía en grado igual o superior al 33%, declaro bajo mi responsabilidad que el vehículos cuyos datos se indican:

Clase		Marca		Modelo	
Matrícula / Placa		Unidades		Tipo	CVF FISCAL
Nº de Bastidor		Fecha Alta		Clave	
Observaciones					

esta destinado para mi uso exclusivo y que no disfruto de ningún otro vehículo que tenga concedido el beneficio fiscal que se solicita, o en su caso, renuncio al mismo haciendo constar que la matrícula es , por todo lo cual,

SOLICITA: Se me conceda la EXENCIÓN en el Padrón del IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA, relativo al objeto tributario que se indica, en base al cumplimiento de los requisitos establecidos en el artº 93 del RDL 2/2004 de 5 de diciembre, Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, relativos a la exención de vehículos destinado a minusválidos.

Asimismo solicito la devolución de las cantidades no devengadas (en su caso)
Torre Alh quime, a ____/____/2.0____

EL SOLICITANTE.

DOCUMENTACIÓN APORTADA (necesaria para la concesión de la exención).

1. Copia de la Tarjeta de Inspección Técnica del vehículo.
2. Copia del Permiso de Circulación del Vehículo.
3. Copia de la Calificación de Minusvalía.
4. Declaración expresa del titular acreditativa de que el vehículo es para su uso exclusivo del titular, y de no disfrutar de ningún otro vehículo con el mismo beneficio fiscal.

En caso de solicitarse devolución del impuesto de trimestres no devengados aportar además:

5. Copia del recibo del impuesto del ejercicio en que se solicita.
6. Copia 1ª página libreta o certificación bancaria en la que conste nº de cuenta (20 dígitos)

Excmo. Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Torre Alh quime - Cádiz

Ayuntamiento de Torre Alh quime

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

Solicitud de exención por razón de minusvalía del titular

DECLARACIÓN EXPRESA DE DESTINO DEL VEHÍCULO

DATOS DEL TITULAR DEL VEHÍCULO

D. / Doña _____, DNI no. _____
y domicilio en c/ _____,
localidad _____, provincia _____, CP _____,

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

D. / Doña _____, DNI no. _____,
y domicilio en c/ _____, localidad
_____, provincia _____, CP _____.

DECLARA expresamente que

1. El vehículo cuyos datos se reseñan a continuación está destinado exclusivamente para mi uso.

Marca:	Modelo:	Matrícula:
--------	---------	------------

2. Que no disfruta de ningún otro vehículo que tenga concedido el beneficio fiscal que se solicita, o en su caso, renuncia al mismo haciendo constar que la matrícula del vehículo es _____.

Y para que sea unida al expediente de solicitud de exención antes citada, firma la presente declaración en Torre Alh quime, a _____ de _____ de dos mil _____.

SR/A. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE TORRE ALH QUIME (CADIZ)