

Solicitud de Exención del I.V.T.M. por minusvalía



Ayuntamiento de la
Leal Villa de El Escorial
Madrid

A rellenar por la Administración

Registro

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Órgano

CONCEJALÍA DE HACIENDA

Interesado

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF		
Nombre de la vía pública				Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		Correo electrónico					

En representación de

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF o CIF		
Nombre de la vía pública				Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto		Correo electrónico					

Dirección Notificación

Nombre de la vía pública				Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. Postal	Municipio
<input type="checkbox"/> Sí, deseo recibir información a través de correo electrónico acerca de este trámite.									
Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas: <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos mis asuntos. Acceso en: https://sede.lescorial.es/GDCarpetaCiudadano									

Comparece, y SOLICITA que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula _____, según el Art. 93 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales.

La exención del I.V.T.M. del vehículo nuevo surtirá efecto en el ejercicio siguiente.

El solicitante declara bajo su responsabilidad lo siguiente:

- Que la Resolución acreditativa del grado de minusvalía presentada tiene vigencia a fecha de esta solicitud, según certificado del Organismo Competente o Documentación sustitutiva adjunta.
- Que es titular del vehículo para el que solicita la exención, siendo el destino del mismo su uso exclusivo.
- Que no goza de ninguna otra exención del I.V.T.M. por más de un vehículo simultáneamente, en cualquier municipio de España.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo con matrícula _____, a la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

Documentación a aportar

<input type="checkbox"/>	Permiso de Circulación del vehículo a nombre del solicitante.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada del Certificado actualizado acreditativo de la minusvalía y su grado, igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/>	Original o fotocopia compulsada de la Tarjeta acreditativa de Grado de Discapacidad.
<input type="checkbox"/>	En caso de Representación, adjunta fotocopia del NIF del solicitante.

Firma

En El Escorial, a _____ de _____ de _____

Firma