



Solicitante	D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio	C.P.	
En Representación de:		D.N.I.

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

En caso de no estar obligado a utilizar exclusivamente medios electrónicos	<input type="checkbox"/> Sí
¿Desea recibir las notificaciones por vía telemática?	<input type="checkbox"/> No
Correo electrónico	

Negociado: GESTIÓN TRIBUTARIA - RENTAS

**DOCUMENTACION QUE SE DEBE ADJUNTAR:**

1. Fotocopia del Permiso de circulación del vehículo a nombre del solicitante.
2. Original o fotocopia compulsada del Certificado acreditativo de la minusvalía y grado, igual o superior al 33%.

“Comparece y, como mejor proceda en derecho, **SOLICITA** que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula \_\_\_\_\_”

El solicitante declara bajo su responsabilidad lo siguiente (**es imprescindible que marque con una X lo que proceda**):

- Que es titular del vehículo para el que se solicita la exención, siendo el destino para su uso exclusivo (el discapacitado deberá ir siempre a bordo del vehículo).
- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula \_\_\_\_\_ a la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

Ciudad Real, de de 20

Firma del solicitante