



Excmo. Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra

Área de Hacienda

Tramitación Tributos

404

Sello de Registro

**SOLICITUD DE EXENCIÓN DE I.V.T.M.**

**Datos de la persona solicitante (escribir con mayúsculas)**

Nombre y Apellidos / Razón social	C.I.F / N.I.F.
-----------------------------------	----------------

**Domicilio (escribir con mayúsculas)**

Dirección		Nº / Bloque / Piso / Letra.
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono 1	Teléfono 2	Dirección electrónica habilitada:

Acepto notificaciones en la dirección electrónica habilitada

**Expone:**

Que de acuerdo con la Ley 51/2002 de 27 de diciembre de Reforma de la Ley 39/1988, Reguladora de las Haciendas Locales, sobre modificaciones introducidas por la misma, publicado en el B.O.E. nº 311, de fecha 28 de diciembre de 2002, referente al **Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica**, por el que se modifica el **artículo. 94 apartado 1. Estarán exentos del impuesto, letra e) Los vehículos para personas de movilidad reducida. Y apartado 2 Aplicación e instancia y documentación a aportar.**

**Solicita:**

Que previos los trámites oportunos y de legalidad y la documentación aportada y de acuerdo con lo expuesto, la EXENCIÓN del impuesto de I.V.T.M. del vehículo de mi propiedad, con matrícula, marca y modelo expresados al pie de estas notas.

Matrícula:	Fabricante:	Modelo:
------------	-------------	---------

**Documentación aportada:**

<input type="checkbox"/> Certificado de la minusvalía emitido por el órgano competente. Que acredite que el Titular del vehículo es minusválido en grado igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/> Fotocopia de documentación técnica del vehículo
<input type="checkbox"/> Fotocopia del permiso de circulación
<input type="checkbox"/> Declaración jurada del destino del uso del vehículo.

Este documento consta de 1 página

En Villaluenga de la Sagra,

Firma: \_\_\_\_\_