

EXENCIÓN I.V.T.M

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARCENA DE CICERO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:.....

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle/Barrio/Urbanización:.....

Número/ bloque/ escalera/ planta/ puerta:.....

CP:.....Pueblo.....

Municipio:...../Provincia:.....

TELÉFONO:.....

EXPONE

- Que posee una minusvalía valorada en un _____% ó _____, de la que adjunta fotocopia del certificado, tarjeta o resolución aprobatoria de la misma.
- Que es titular del vehículo para el que se solicita la exención: nombre de la marca _____, modelo _____ y con matrícula _____.
- Que **declara** bajo su responsabilidad que dicho vehículo está destinado para su uso exclusivo o para el transporte de personas con discapacidad y que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

Por tanto, y cumpliendo con lo establecido en la Ordenanza Fiscal reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, y más concretamente en su apartado 4.1.f); **SOLICITA;** ser declarado **exento del pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica** al que se hace referencia.

En Bárcena de Cicero a, ____ de _____ de 2.0__

(firma)

Documentación a aportar:

- 1.- Fotocopia compulsada del D.N.I.
- 2.- Fotocopia compulsada del certificado acreditativo de la minusvalía emitido por el órgano competente, en el que se detalle el porcentaje de la misma.
- 3.- Fotocopia compulsada del Permiso de Circulación
- 4.- Fotocopia compulsada del seguro del vehículo a **nombre del titular de la minusvalía.**