



**SOLICITUD EXENCIÓN IVTM POR MINUSVALÍA**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
DNI \_\_\_\_\_ en nombre propio, ó en representación de  
\_\_\_\_\_ con  
DNI/CIF \_\_\_\_\_ mayor de edad , con domicilio a efectos de notificaciones  
en \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_ provincia de  
\_\_\_\_\_, C/ \_\_\_\_\_  
núm. \_\_\_\_\_, o en la siguiente dirección de correo  
electrónico: \_\_\_\_\_ con tfno. de contacto-  
\_\_\_\_\_, y declarando tener poder bastante a Vd.,

**SOLICITA** exención en el pago del recibo del IVTM del vehículo con matrícula  
\_\_\_\_\_ por tener condición de minusvalía.

**DECLARACION DE USO EXCLUSIVO:** El solicitante declara bajo su  
responsabilidad que el vehículo está destinado para su uso exclusivo, todo ello  
conforme a lo establecido en el art. 93.1 e) de R.D.L. 2/2004, de 5 de marzo, por el  
que se aprueba el Texto Refundido de la ley Reguladora de las Haciendas Locales.

**Declaración jurada** de no ser beneficiario de esta exención por más de un  
vehículo simultáneamente.

**DOCUMENTACION A APORTAR:**

- Fotocopia del permiso de circulación del vehículo.
- Fotocopia del certificado de características Técnicas del Vehículo.
- Fotocopia de la declaración administrativa de invalidez o disminución física.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** a Vd., que previos los tramites a que haya  
lugar, se digne admitir el presente escrito y en su virtud se sirva disponer sea  
concedido lo solicitado.

Mocejón, de de 2.0 .

**SR. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MOCEJÓN (TOLEDO)**