



Ayuntamiento
de Alhendín

SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL I.V.T.M. PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica)

MOD
SE-PD
VER 2016

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 Y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – tributos@alhendin.es

Espacio reservado para la etiqueta

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y Apellidos O Razón Social									
N.I.F. / C.I.F.		e-mail			Teléfono				
Dirección								Número	
Portal/Bloque		Planta	Puerta		C.P.		Localidad		

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL VEHÍCULO PARA EL QUE SE PIDE LA EXENCIÓN

Marca:		Modelo:								
Matricula:										
Número de Plazas:		Adaptado:		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>			
Grado De Minusvalía:		%	Tipo de Minusvalía:		Física	<input type="checkbox"/>	Psíquica	<input type="checkbox"/>	Sensorial	<input type="checkbox"/>

CONDUCTOR HABITUAL DEL VEHÍCULO

Nombre y Apellidos:	
DNI:	

El Solicitante declara:

- Que el vehículo identificado en la solicitud sólo es utilizado para su servicio.
- Asimismo autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Alhendín para recabar cuanta información sea necesario para verificar los datos expuestos, y específicamente el destino del vehículo, de acuerdo con el art. 94 de la Ley de Haciendas Locales.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- Fotocopia del Permiso de Circulación del vehículo
- Fotocopia de la Ficha Técnica del vehículo
- Fotocopia del Carnet de Conducir del conductor habitual indicado.
- Fotocopia del Certificado del Grado de Discapacidad del solicitante(Copia compulsada)

Alhendín, a _____ de _____ de 201__

Fdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN