



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 2015**

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](mailto: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