



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 26.1

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

DATOS DEL INTERESADO

Presentador:					
DNI/NIF:		Relación:			
Contribuyente:				NIF:	
Domicilio fiscal del contribuyente:					
Municipio:		C.P:		Provincia:	
Teléfono:		Email:			

Expone

Conforme con el art. 93 apto. e) del RDL 2/2004 de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, se regula la EXENCIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA (IVTM), a los matriculados a nombre de personas con discapacidad.

Que se tiene derecho a la aplicación de la exención establecida por la normativa, por tener discapacidad.

Declara

Que el vehículo abajo indicado es de mi propiedad y que el mismo se utiliza para uso exclusivo, aportando a tal efecto la documentación exigida por la indicada y no haber solicitado, ni tener reconocida exención para ningún otro vehículo.

Solicita

Que se verifique el cumplimiento de los requisitos para la aplicación del beneficio fiscal que tengo reconocido de acuerdo con la normativa de aplicación, y que se proceda a aplicar la **EXENCIÓN** del impuesto del vehículo que se detalla a continuación:

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL VEHÍCULO PARA EL QUE SE PIDE LA EXENCIÓN

Marca:		Modelo:	
Matricula:			
Domiciliado en el municipio de:			

Documentación que debe adjuntar:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Permiso de Circulación del vehículo
- Fotocopia del Certificado del Grado de Discapacidad del solicitante emitido por órgano competente

* Si disfruta usted de alguna exención concedida con anterioridad por otro vehículo, indique número de matrícula para proceder a su anulación:

--

Firmado:

Alhendín, a _____ de _____ de 20____