



Solicitante	D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio	C.P.	
En Representación de:		D.N.I.

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

En caso de no estar obligado a utilizar exclusivamente medios electrónicos

 Sí, dispongo de Certificado Digital No, no dispongo de Certificado Digital

¿Desea recibir las notificaciones por vía telemática?

Correo electrónico, en caso de disponer de Certificado Digital:

Negociado: GESTIÓN TRIBUTARIA - RENTAS

**DOCUMENTACION QUE SE DEBE ADJUNTAR:**

1. Fotocopia del Permiso de circulación del vehículo a nombre del solicitante.
2. Original o fotocopia compulsada del Certificado acreditativo de la minusvalía y grado, igual o superior al 33%.

“Comparece y, como mejor proceda en derecho, **SOLICITA** que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula \_\_\_\_\_”

El solicitante declara bajo su responsabilidad lo siguiente (**es imprescindible que marque con una X lo que proceda**):

- Que es titular del vehículo para el que se solicita la exención, siendo el destino para su uso exclusivo (el discapacitado deberá ir siempre a bordo del vehículo).
- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula \_\_\_\_\_ a la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

Ciudad Real, de de 20

Firma del solicitante