

IMPOSTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA SOLICITUDE DE EXENCIÓN (AGRÍCOLA E MINUSVALÍA)

1. DATOS DO TITULAR DO VEHÍCULO

Nome/apelidos ou razón social:		DNI/NIF:	
Enderezo (para efectos de notificación):		C.P.:	
Concello:		Provincia:	
Tel 1:	Tel 2:	Fax:	
Correo-e			

2. REPRESENTANTE (se é recorrente quen presenta esta documentación non cubra este apartado)

Nome/apelidos ou razón social:		DNI/NIF:	
Enderezo (para efectos de notificación):		C.P.:	
Concello:		Provincia:	
Tel 1:	Tel 2:	Fax:	
Correo-e			

3. DATOS DO VEHÍCULO

Marca e modelo do vehículo:	Matrícula:	Concello no que foi matriculado:
-----------------------------	------------	----------------------------------

EXPÓN

Que en cumprimento do disposto no artigo 93.1 do texto refundido da Lei reguladora das facencias locais, aprobado por Real decreto legislativo 2/2004, do 5 de marzo

SOLICITA

O recoñecemento do dereito á exención do imposto sobre vehículos de tracción mecánica por tratarse do suposto contemplado no artigo 93.1 E/G do citado texto refundido da Lei reguladora das facendas Locais

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA A ESTA SOLICITUDE

<input type="checkbox"/> Copia do DNI/CIF	<input type="checkbox"/> Póliza e recibo cotexados do seguro do vehículo
<input type="checkbox"/> Copia cotexada da cartilla de inscrición agrícola	<input type="checkbox"/> Copia cotexada do permiso de circulación
<input type="checkbox"/> Copia cotexada da ficha técnica do vehículo	<input type="checkbox"/> Permiso de conducir
<input type="checkbox"/> Copia compulsada do certificado acreditativo do grao de minusvalía	<input type="checkbox"/> Outros documentos

Data:	Asdo:
_____ de _____ de 20____	

No caso de asinar o representante deberá acreditarlo e achegar fotocopia cotexada do NIF/DNI deste último.