



SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE/CIF:		Teléfono(s):	
Domicilio:			Número: Piso:
Localidad:			Código Postal:
Correo electrónico:			
TITULAR DEL VEHÍCULO CON MATRÍCULA:			

EXPONE

Que reúno los requisitos establecidos en el artículo 93 del RD 2/2004 del TRLRHL para optar a una exención en el pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, como titular del vehículo que se indica a continuación:

- Ambulancia y vehículos destinados a la asistencia sanitaria o al traslado de heridos o enfermos.
- Autobuses, microbuses y vehículos destinados o adscritos al servicio de transporte público urbano, con capacidad superior a nueve plazas, incluida la del conductor.
- Vehículos para personas de movilidad reducida y vehículos matriculados a nombre de personas con minusvalía igual o superior al 33% para su uso exclusivo. Esta exención se aplicará en tanto se mantengan dichas circunstancias, tanto a los vehículos conducidos por personas con discapacidad como a los destinados a su transporte. No resultará aplicable a los sujetos pasivos beneficiarios de ellas por más de un vehículo simultáneamente.
- Tractores, remolques, semirremolques y maquinaria provistos de Cartilla de Inspección Agrícola.

SOLICITA

Le sea concedida la exención correspondiente al vehículo citado.

ACOMPAÑA DOCUMENTACIÓN (Copia y original para su cotejo)

- Documento nacional de identidad DNI
- Permiso de Circulación
- Permiso de Conducir
- Condición legal del grado de minusvalía reconocido del ____%, acreditando asimismo el destino del vehículo para el transporte de personas con minusvalía.
- Cartilla de Inspección Agrícola

En Perales de Tajuña, a ____ de _____ de 20__.

Firma