



**SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL PAGO DEL IMPUESTO SOBRE
VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR MINUSVALÍA**

D/D^a _____
con D.N.I./N.I.F. _____, actuando en su nombre o, en su caso, en representación de
D/D^a _____
con D.N.I./N.I.F. _____, y con domicilio a efectos de notificación en
C/ _____ N^o _____
de _____ C.P. _____, Teléfono _____,
Correo electrónico _____,
de conformidad con lo establecido en el art. 93.2 del Real Decreto Legislativo 2/2004 de 5 de
marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales, así
como lo previsto en la Ordenanza Fiscal N^o 4, reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción
Mecánica.

EXPONE

Que reúne los requisitos para disfrutar de la exención, al tener reconocido un grado de minusvalía del
_____ %.

SOLICITA

La exención del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica, que grava el vehículo con matrícula:

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ APORTARSE:

- Fotocopia compulsada de la certificación expedida por el Órgano competente, acreditativa del grado de minusvalía (Comunidad de Madrid)
- Fotocopia compulsada de la ficha técnica del vehículo, cuya exención se pretende
- Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo objeto de gravamen
- Declaración jurada del interesado, haciendo constar que es titular del vehículo, que no goza de ninguna exención del IVTM, y que el destino del vehículo es para su uso exclusivo.

En Galapagar, a _____ de _____ de 200_____

EL INTERESADO.

FDO. _____

SR. CONCEJAL DE ECONOMÍA Y HACIENDA.- AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR.-

