



EXEMPCIÓ PAGAMENT IVTM

Nom i Cognoms del **sol·licitant**

DNI/NIE/CIF

Nom i Cognoms del **representant**

DNI/NIE/CIF

Domicili

Codi Postal

Localitat

Adreça electrònica

Telèfons

EXPOSO:

Que tinc reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33%.

Que sóc titular del vehicle matrícula _____, el qual és per al meu ús exclusiu.

L'article 93 del Reial decret legislatiu 2/2004, de 5 de març, mitjançant el qual s'aprova el Text refós de la Llei Reguladora de les hisendes locals, disposa que estaran exempts de l'IVTM els vehicles matriculats a nom dels subjectes passius que tinguin reconegut un grau de discapacitat igual o superior al 33% i que siguin per al seu ús exclusiu.

SOL·LICITO:

L'exempció de l'IVTM, a partir de _____, atès que reuneixo tots els requisits exigits.

Documents aportats

- DNI.
- Documentació del vehicle.
- Certificat de discapacitat.
- Altres:

Roquetes,
(signatura)

de

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE ROQUETES