



**Solicitud de exención
del IVTM por
Minusvalía**

Sello de registro

SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF
Domicilio	Código postal y Población	
EMAIL	Teléfono 1	Teléfono 2
REPRESENTADO POR		
Nombre y apellidos		NIF/CIF
En calidad de		

SOLICITA

La exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica, por minusvalía en grado igual o superior al 33%, conforme a la Ordenanza Municipal reguladora de la materia, y declaro que (marcar lo que proceda):

- Es un vehículo conducido por el solicitante con discapacidad.
- Es un vehículo destinado al transporte del solicitante con discapacidad.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo.
- Fotocopia compulsada de la Tarjeta de Inspección Técnica del vehículo.
- Fotocopia compulsada del certificado acreditativo de la minusvalía y su grado, expedido por el organismo oficial competente.
- Fotocopia compulsada del DNI o documento identificativo.

En Cobisa a de de 20.....

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa