



SOLICITUD EXENCIÓN POR MINUSVALÍA EN EL I.V.T.M.

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A										
DNI/NIF/NIE/Pasaporte:										
Nombre/Razón social:			Apellido 1:			Apellido 2:				
Domicilio (a efectos de notificación):					Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:
Localidad/Paraje:		C.P.:	Municipio:			Provincia:			Fecha nacimiento:	
Teléfono:			Móvil:			E-mail:				
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE										
DNI/NIE/Pasaporte:										
Nombre:			Apellido 1:			Apellido 2:				
Domicilio (a efectos de notificación):					Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:
Localidad/Paraje:		C.P.:	Municipio:			Provincia:			Fecha nacimiento:	
Teléfono:			Móvil:			E-mail:				
3. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN										
Persona a notificar:		<input type="checkbox"/> Interesado/a		<input type="checkbox"/> Representante		Medio preferente de notificación:		<input type="checkbox"/> Papel		<input type="checkbox"/> Electrónico
4. DATOS DEL VEHÍCULO										
Matrícula:					Vehículo:					
5. EXPONE										
Que como titular del vehículo y reuniendo los requisitos establecidos en el artículo 93.1.e) 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.										
6. SOLICITA										
La exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el citado vehículo, a cuyo efecto aporta la siguiente documentación:										
7. DOCUMENTACIÓN APORTADA (si procede)										
<input type="checkbox"/> Fotocopia del permiso de circulación del vehículo. <input type="checkbox"/> Fotocopia del certificado de características. <input type="checkbox"/> Fotocopia del carnet de conducir (anverso y reverso). Sino dispone el titular del vehículo, se aportará el de la persona que vaya a conducirlo o formulario de autorización de solicitud telemática de identidad. <input type="checkbox"/> Justificación del destino del vehículo (en caso de vehículos para el transporte de minusválidos). <input type="checkbox"/> Declaración jurada de que el vehículo será utilizado exclusivamente por el titular o para su transporte y de no disfrutar de exención por otro vehículo en cualquier otro municipio. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa que acredite el grado de discapacidad igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Fotocopia certificado IMAS. <input type="checkbox"/> Fotocopia certificado INSS (Invalidez Total, Absoluta, Gran Invalidez).										
<input type="checkbox"/> Doy mi consentimiento para que se consulten telemáticamente los datos necesarios del vehículo, prestaciones del INSS y carnet de conducir del interesado.										
8. FIRMA DE LA SOLICITUD										

Firma del/de la interesado/a o representante
En caso de presentación telemática, no es necesaria firma manuscrita

Fdo.:

En _____ a, _____ de _____ de _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MULA