



SERVICIO DE GESTIÓN TRIBUTARIA

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD

I. DATOS DEL INTERESADO

Contribuyente.....
 N.I.F.:Teléfono.....
 Domicilio.....
 Localidad..... C.P.:.....Provincia.....

II. EXPONE

Que el art. 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, establece que están exentos los vehículos matriculados a nombre de minusválidos 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 destinatarios a su transporte y no resultará aplicable a los sujetos pasivos beneficiarios de ella por más de un vehículo simultáneamente. A estos efectos, se considerarán personas con minusvalía quienes tengan una condición legal en grado igual o superior al 33 por ciento.

De acuerdo con la Disposición Adicional Octava de la Ley 39/2006 de 14 de diciembre, las referencias efectuadas a minusválidos o personas con minusvalía, han de entenderse realizadas a personas con discapacidad.

III.SOLICITA

La exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del vehículo con matrícula....., declarando que el uso de dicho vehículo corresponde exclusivamente a dicho interesado.

IV.DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- La resolución emitida por el órgano competente por la que se reconoce la discapacidad.

Ávila a.....de.....de

Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA