



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

**SOLICITUD DE
EXENCIÓN DEL
IVTM PARA
DISCAPACITADOS**



Solicitante	D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio	C.P.	
En Representación de:	D.N.I.	

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

En caso de no estar obligado a utilizar exclusivamente medios electrónicos	<input type="checkbox"/> SI. SI dispongo de Certificado digital
¿Desea recibir las notificaciones por vía telemática?	<input type="checkbox"/> NO. NO dispongo de Certificado digital
Correo electrónico, en caso de disponer de Certificado Digital:	

Negociado: GESTIÓN TRIBUTARIA - RENTAS

DOCUMENTACION QUE SE DEBE ADJUNTAR:

1. Copia del Permiso de circulación del vehículo a nombre del solicitante.
2. Copia del Certificado acreditativo de la discapacidad y grado, igual o superior al 33%.

Comparece y, como mejor proceda en derecho, **SOLICITA** que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula _____

El solicitante declara bajo su responsabilidad lo siguiente (**es imprescindible que marque con una X lo que proceda**):

- Que es titular del vehículo para el que solicita la exención, siendo el destino para su uso exclusivo (el discapacitado deberá ir siempre a bordo del vehículo).
- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula _____ a la que, mediante este acto, renuncia expresamente.

Ciudad Real, a

de

20

Firma del solicitante