

EXENCIÓN I.V.T.M

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARCENA DE CICERO

NOMBRE Y APELLIDOS:.....

DNI:.....

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Calle/Barrio/Urbanización:.....

Número/ bloque/ escalera/ planta/ puerta:.....

CP:.....**Pueblo:**.....

Municipio:.....**/Provincia:**.....

TELÉFONO:.....

EXPONE

Que enterado de la existencia de una ordenanza reguladora de vehículos de tracción mecánica y más concretamente de la exención a que se refiere el artículo 4.1.f) informa lo siguiente:

- Que está empadronado en el municipio en la fecha del devengo del impuesto (1 de enero)
- Que posee una minusvalía valorada en un _____ % ó _____, de la que adjunta fotocopia del certificado, tarjeta o resolución aprobatoria de la misma.
- Que declara poseer para su uso exclusivo o para el transporte de personas con discapacidad el vehículo matriculado a su nombre de la marca _____, modelo _____ y con matrícula _____.
- Que tanto la documentación del vehículo como el seguro están a nombre del titular de la minusvalía comprometiéndose a presentar fotocopia de este último cada año dentro del primer trimestre.
- Que por tanto, reúne todos los requisitos recogidos en la ordenanza de aplicación recogidos en el artículo 4.1.f).

Por lo cual, **SOLICITA**

Ser declarado **exento del pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica** al que se hace referencia.

En Bárcena de Cicero a, _____ de _____ de 2.0_____
(firma)

Documentación a aportar:

- 1.- **Fotocopia del D.N.I.**
- 2.- **Fotocopia de la Tarjeta Acreditativa de Calificación de Minusvalía o Resolución de Calificación de Minusvalía**
- 3.- **Fotocopia del Permiso de Circulación**
- 4.- **Fotocopia de la Tarjeta de Inspección Técnica**
- 5.- **Fotocopia del seguro del vehículo que deberá estar nombre del solicitante para su aprobación.**