

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE VEHÍCULO PARA PERSONAS DE MOVILIDAD REDUCIDA O DE VEHÍCULO MATRICULADO A NOMBRE DE MINUSVÁLIDO PARA SU USO EXCLUSIVO

1DATOS DEL VEHICUL	.0	
MATRÍCULA	MARCA	MODELO
2DATOS PERSONALES	S DEL BENEFICIARIO DE LA	A EXENCIÓN
APELLIDOS		NOMBRE CAL TELÉFONO
NIF.	DOMICILIO FISC	CAL
MUNICIPIO	C.P	IELEFONO
3DATOS DE IDENTIFIC	ACIÓN DEL SOLICITANTE ((sólo si la solicitud se efectúa por persona distinta al beneficiario)
APELLIDOS		NOMBRE TELÉFONO
NIF.	DOMICILIO FISCAL	
MUNICIPIO	С.Р	IELEFONO
construido especi disfunción o incapo Vehículo matricula Vehículo matricula CERTIFICADO DE LA CONSEJERÍA DE LA FOTOCOPIA DEL CARNET DE COMO FOTOCOPIA PÓL	almente, y no meramente ada pacidad física. ado a nombre de minusválido SE ADJUNTA: E LA MINUSVALÍA EMITIDO Asuntos Sociales donde se ref PERMISO DE CIRCULACIÓ NDUCIR LIZA DEL SEGURO (CONDIC	POR EL ÓRGANO COMPETENTE (Resolución de fleje el grado de minusvalía)
	R SI MISMO R TERCERA PERSONA PAR r destinado para su uso aporta	RA SU TRANSPORTE. ando, a efectos de acreditar dicho uso exclusivo, la
	Algeciras ade_ Firma del s	
	rd.	

- (1) Certificado compulsado del grado de minusvalía y de la discapacidad física que padece
- (2) Declaración jurada que justifique el destino del vehículo y su uso exclusivo por y para el minusválido(ANEXO I) y (3) Condiciones particulares de la Póliza del Seguro



IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA EXENCIÓN DE VEHÍCULOS DE MINUSVÁLIDOS

DECLARACIÓN JURADA

D./D	domicilio en, con
	domicilio en
	DECLARA:
	BEOLAIVI.
Que es Impuest	propietario del vehículo matrícula y del que solicita la exención del pago de to Municipal de Vehículos de Tracción Mecánica:
	Va a destinarse al transporte del mismo al carecer de carnet de conducir, por lo que descarta otro destino que no sea el del propio transporte.
	Va a usarse exclusivamente por el minusválido al tener carnet de conducir, por lo que se excluye cualquier uso del vehículo por otra persona.
	(Marcar con una X lo que corresponda)
	Algeciras a de de
	Firma del declarante
	Fdo.