



Excmo. Ayuntamiento de
Campo de Criptana

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA, SELLO DE CORREOS O
SELLO DE VENTANILLA ÚNICA)

SOLICITUD DE EXENCIÓN I.V.T.M POR DISCAPACIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE	Nombre y Apellidos:		D.N.I.:	
	Domicilio:			
	Población:	Código Postal:	Provincia:	Teléfono:
EN REPRESENTACIÓN DE:				

EXPONE:

1º. Que es propietario del vehículo marca _____, modelo _____, con matrícula _____ matriculado en fecha _____. por el que viene satisfaciendo el Impuesto sobre Vehículos de tracción Mecánica al Excmo. Ayuntamiento.

2º. Que la que suscribe tiene la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, Centro Base de Ciudad Real, en la que se le resuelve con el reconocimiento de su condición de discapacitado/a en fecha _____ con un grado de minusvalía del _____%, y por ello

SOLICITA:

Que, de conformidad y en aplicación del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, y de su Ordenanza Fiscal Reguladora, le sea concedida la exención del Impuesto sobre vehículos de Tracción Mecánica, sobre el mencionado vehículo, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación.

- FOTOCOPIA DEL PERMISO DE CIRCULACIÓN DEL VEHÍCULO.
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.
- FOTOCOPIA DEL CARNET DE CONDUCIR (ANVERSO Y REVERSO)
- FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN ADMINISTRATIVA DE DISCAPACIDAD, EMITIDO POR EL ÓRGANO COMPETENTE.
- ÚLTIMO RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS SATISFECHO.

Así como que, previos los trámites reglamentarios, se sirva resolver de acuerdo a lo interesado, a los efectos legales oportunos, a cuyo efecto y con la firma de la presente **declaro BAJO JURAMENTO**, que el vehículo arriba referenciado se destina en exclusiva al uso del que suscribe la presente.

En Campo de Criptana, a ____ de _____ de _____

(FIRMA)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE CRIPTANA