

IMPOSTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA SOLICITUDE DE EXENCIÓN (AGRÍCOLA E MINUSVALÍA)

1. DATOS DO TITULAR DO VEHÍCULO

Nome/apelidos ou razón social:		DNI/NIF:
Enderezo (para efectos de notificación):		C.P.:
Concello:	Provincia:	
Tel 1:	Tel 2:	Fax:
Correo-e		

2. REPRESENTANTE (se é recorrente quen presenta esta documentación non cubra este apartado)

Nome/apelidos ou razón social:		DNI/NIF:
Enderezo (para efectos de notificación):		C.P.:
Concello:	Provincia:	
Tel 1:	Tel 2:	Fax:
Correo-e		

3. DATOS DO VEHÍCULO

Marca e modelo do vehículo:	Matrícula:	Concello no que foi matriculado:
-----------------------------	------------	----------------------------------

EXPÓN

Que en cumprimento do disposto no artigo 93.1 do texto refundido da Lei reguladora das facencias locais, aprobado por Real decreto legislativo 2/2004, do 5 de marzo

SOLICITA

O recoñecemento do dereito á exención do imposto sobre vehículos de tracción mecánica por tratarse do suposto contemplado no artigo 93.1 E/G do citado texto refundido da Lei reguladora das facendas Locais

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA A ESTA SOLICITUDE

Copia do DNI/CIF	Póliza e recibo cotexados do seguro do vehículo
Copia cotexada da cartilla de inscrición agrícola	Copia cotexada do permiso de circulación
Copia cotexada da ficha técnica do vehículo	Permiso de conducir
Copia compulsada do certificado acreditativo do grao de minusvalía	Outros documentos

Data: _____ de _____ de 20____	Asdo:
---------------------------------------	-------------------

No caso de asinar o representante deberá acreditarlo e achegar fotocopia cotexada do NIF/DNI deste último.