

INSTANCIA DE SOLICITUD DE EXENCIÓN EN EL I.V.T.M. POR DISCAPACIDAD

SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS			
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD			
	N.I.F.		TELÉFONO	
	PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	

REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS			
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD			
	N.I.F.		TELÉFONO	
	PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	

Comparece ante V.S.

Para poder acceder a la concesión de esta exención, presento la siguiente documentación:

- Certificación de la Calificación del Grado de Discapacidad emitido por el organismo competente de la Comunidad de Madrid o INSS por Incapacidad Laboral Permanente.
- Copia del Permiso de Circulación.
- Ficha Técnica del Vehículo.

Asimismo, declara no estar disfrutando de esta exención en ningún vehículo más de mi propiedad.

SOLICITA:

Exención en el I.V.T.M. por vehículo para uso particular de persona con discapacidad en un grado igual o superior al 33%.

En Mejorada del Campo a _____ de _____ de 2.0____

(Firma)