

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

<b>S O L I C I T A N T E</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			
	<b>DOMICILIO</b>			
	<b>LOCALIDAD</b>			
	<b>N.I.F.</b>		<b>TELÉFONO</b>	
	<b>PROVINCIA</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	

<b>R E P R E S E N T A N T E</b>	<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>			
	<b>DOMICILIO</b>			
	<b>LOCALIDAD</b>			
	<b>N.I.F.</b>		<b>TELÉFONO</b>	
	<b>PROVINCIA</b>		<b>CÓDIGO POSTAL</b>	

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)