

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

1. DATOS DO TITULAR DO VEHÍCULO

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

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

Nome/apelidos ou razón social:		NIF/NIE:	
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:	Matricula:	Concello no que foi matriculado:
-----------------------------	------------	----------------------------------

EXPÓN

Que en cumprimento do disposto no artigo 93.1 do texto refundido da Lei reguladora das facendas 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

<input type="checkbox"/> Copia do NIF/NIE do solicitante (cotexada)	<input type="checkbox"/> Póliza e recibo do seguro do vehículo, ambos cotexados
<input type="checkbox"/> Copia cotexada da cartilla de incrición agrícola	<input type="checkbox"/> Copia cotexada do permiso de circulación
<input type="checkbox"/> Copia cotexada da ficha técnica do vehículo	<input type="checkbox"/> Declaración do destino do vehículo (uso ou transporte)
<input type="checkbox"/> Copia compulsada do certificado acreditativo do grao de minusvalía	<input type="checkbox"/> Permiso de conducir

Data:	Asdo.:
..... de20.....	

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

Mod. 893.014