

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

D./D^a _____

D.N.I. _____ Tlf. _____

Domicilio _____

Correo electrónico _____

En representación de:

SOLICITA:

La exención prevista en el art. 93.1.apartado e) del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por Real decreto Legislativo 2/2004 de 5 de Marzo, referido a vehículos conducidos por personas con discapacidad o utilizados para su transporte exclusivo para el vehículo:

MATRÍCULA	MARCA
-----------	-------

Adjuntando los siguientes documentos:

- Certificado oficial acreditativo del grado y clase de discapacidad expedido por la Consejería de Asuntos Sociales de la Junta de Castilla y León, o el correspondiente Organismo de la Comunidad Autónoma competente en cada caso.
- Fotocopia compulsada del permiso de conducción (anverso y reverso)
- Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo.
- Fotocopia compulsada de la póliza del seguro de vehículo en la que figure el titular como conductor habitual, debidamente firmada y sellada por la compañía y por el tomador o asegurado, así como fotocopia del último recibo de pago a efectos de confirmar la vigencia de la póliza.
- Fotocopia del D.N.I. de la persona con discapacidad.
- Declaración del uso exclusivo del vehículo para el transporte del beneficiario de la exención (en el reverso de esta hoja).

Astorga, a de de 201

Ilmo. Sr. Alcalde Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Astorga

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

D./Dña. _____ con DNI _____, solicitante-beneficiario/a o en su caso, representante legal del mismo, conforme a lo previsto en el art. 93.1 e) del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por Real decreto Legislativo 2/2004 de 5 de Marzo,

SOLICITA que se le conceda la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica (IVTM) para el vehículo con matrícula _____, **declarando bajo su responsabilidad:**

- Que se encuentra inscrito/a en el Padrón Municipal de Habitantes de Astorga.
- Que es titular del vehículo para el que se solicita la exención, siendo el destino para su **uso exclusivo** (el/la discapacitado/a deberá ir **siempre** a bordo del vehículo) y que será conducido:
 - por sí mismo.
 - por tercera persona para su transporte, que es la señalada como conductor/a habitual y que figura inscrita en el Padrón Municipal de Astorga.
- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por minusvalía en ningún otro Ayuntamiento.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo con matrícula _____, a la que **renuncia expresamente** mediante este acto.

En Astorga, a __de _____de 20

Fdo.:

ADVERTENCIA: El/la solicitante queda enterado/a de que la veracidad de los extremos consignados en la presente solicitud, que podrá ser objeto de comprobación por la Administración Municipal. La falsedad o inexactitud de cualquiera de ellos, así como su incumplimiento con posterioridad a la solicitud, determinará la no concesión o pérdida de la exención, respectivamente, practicando la Administración las liquidaciones que procedan, con exigencia, en su caso, de los intereses de demora. Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que pudiera incurrirse.