



Ayuntamiento de
FUENLABRADA
Concejalía de Hacienda



**SOLICITUD EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE
VEHÍCULO TRACCIÓN MECÁNICA**

Mod. IVTM001

DATOS DEL SOLICITANTE (Obligado Tributario)

Apellidos y Nombre / RAZÓN SOCIAL		
N.I.F/C.I.F	Domicilio Fiscal	
Cód. Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE (en caso de actuar por medio del representante)

Apellidos y Nombre / RAZÓN SOCIAL		
N.I.F/C.I.F	Domicilio Fiscal	
Cód. Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Móvil	E-mail

Domicilio a Efectos de Notificaciones

El del Solicitante

El del Representante

SOLICITA

Exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para el vehículo con matrícula por cumplir los requisitos establecidos en la Ordenanza Fiscal número 2 , artículo 4, reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por discapacidad del titular.

Así mismo, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

- ✓ Que el vehículo citado se destina a uso exclusivo del titular (cuando el vehículo circule en todo momento con la persona titular a bordo, ya sea como conductor o como pasajero).
- ✓ Que el solicitante, no es titular de ningún otro vehículo que tenga reconocida la exención solicitada o, en su caso , mediante este acto, renuncia expresamente a la exención reconocida sobre el vehículo con matrícula

Mediante el presente documento , otorgo mi consentimiento a la Oficina Tributaria del Ayuntamiento de Fuenlabrada , a consultar y obtener directamente, y/o por medios telemáticos, los siguientes datos, así como el tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación (Marcar lo que proceda)

Consulta de datos discapacidad (CCAA)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

NIF del Solicitante y, en su caso, autorización y fotocopia NIF del representado.
Documentación acreditativa del grado de discapacidad igual o superior al 33% (Tarjeta acreditativa de Grado de Discapacidad, Resolución de Reconocimiento Grado de Discapacidad o documentación que acredite esta situación), en el caso de no autorizar la consulta.
Permiso de circulación del vehículo a nombre del solicitante.

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firmado (Rellenar con Nombre y Apellidos)