

No tengo que pagar por mi minusvalía ...



Mis datos personales:



Mi nombre y apellidos:

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro



Vivo en la calle:

(Calle, Plaza, Avenida o Travesía)



Mi N.I.F., N.I.E., C.I.F.:



Mi teléfono móvil y/o fijo:



Mi e-mail:

Hoy me representa (y aporta fotocopia de mi D.N.I./N.I.E.):

■ Su nombre y apellidos:

■ Su N.I.F., N.I.E.:

Solicito la exención:



I.V.T.M.:

■ INDICAR:

(Datos del vehículo)

Matrícula:

Marca:

Modelo:

■ Presento la siguiente documentación y además declaro NO ESTAR DISFRUTANDO DE ESTA EXENCIÓN EN NINGÚN VEHÍCULO MÁS DE MI PROPIEDAD.

(Es necesario Marcar todas las casillas con la documentación solicitada para la exención dei i.V.T.M.)



Certificación de la calificación de minusvalía emitido por el órgano competente.



Copia del permiso de circulación.



Ficha técnica del vehículo.



VADO:

■ Declaro bajo juramento que el garaje de la vivienda sita en la C/..... individual de mi propiedad y para mi uso exclusivo.

es

(Rellenar la fecha y firmar)

En Meco a de de 20

Firma: