D. __**AYUNTAMIENTO DE CUADROS**
Teléfono 987 577 083 • Fax 987 577 404
Calle Real, nº 108 - 24620 CUADROS (León)
aytocuadros@aytocuadros.es • www.aytocuadros.es

_____ con N.I.F. _____ y domicilio en la C/ _____ nº _____, de la localidad de _____,

En su condición de solicitante de la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica al amparo de lo dispuesto en el artículo 94.1.e) de la Ley 39/1988, de 28 de diciembre, Reguladora de las Haciendas Locales,

DECLARA EXPRESA Y RESPONSABLEMENTE ANTE EL AYUNTAMIENTO DE CUADROS

Que el vehículo para el que se solicita la exención:

MARCA : _____
MODELO : _____
MATRÍCULA: _____

Está exclusivamente destinado al transporte del minusválido D._____ _____, con N.I.F.: _____ y domicilio en la C/ _____ nº _____ de la localidad de _____, el cual se hallará, en todo momento, a bordo del vehículo.

Y para que así conste y sirva a los efectos oportunos ante el Ayuntamiento de Cuadros, en orden a la concesión de la exención, expido la presente declaración responsable en _____ a _____ de _____ de 20____ .

Fdo. _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR A LA SOLICITUD DE EXENCIÓN DEL I.C.V.T.M.

- Solicitud.
- Declaración de uso exclusivo del vehículo por el minusválido.
- Certificación de minusvalía.
- Permiso de Circulación.
- Documentación del vehículo.
- Carnet de conducir.
- D.N.I.

Si se solicita la **TARJETA DE APARCAMIENTO** para PERSONAS CON MINUSVALÍA hay que adjuntar también el **Certificado de Movilidad Reducida**.