

**IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA**  
**SOLICITUD DE EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD**

I DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos		N.I.F.	
Domicilio			
Población	C.P.	Provincia	Teléfono

II DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos		N.I.F.	
Domicilio			
Población	C.P.	Provincia	Teléfono

**EXPONE:** que el art. 3.3. a) de la Ordenanza Fiscal Reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica establece los requisitos que deben reunir aquellos sujetos pasivos del Impuesto para poder acceder a la exención prevista en el art. 93.1.e del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley 39/1998 Reguladora de las Haciendas Locales.

Que con el fin de acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos, declaro bajo mi responsabilidad lo siguiente (es imprescindible marcar con una X lo que proceda):

- Que es titular administrativo del vehículo matrícula ..... para el que solicita la exención, siendo el destino para su uso exclusivo (el discapacitado deberá ir siempre a bordo del vehículo).
- Que no goza de ninguna otra exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
- Que tiene concedida la exención para el vehículo matrícula ..... a la que mediante este acto, renuncia expresamente.
- Que acompaño la siguiente documentación:
- Fotocopia el permiso de circulación del vehículo.
  - Fotocopia de la ficha técnica o tarjeta de características técnicas del vehículo.
  - Fotocopia de la declaración administrativa de invalidez o disminución física expedida por el Organismo o autoridad competente en grado igual o superior al 33% o, en su caso, Resolución del I.N.S.S. reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez, Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad (art. 1 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre) o fotocopia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad expedida por Organismo o Autoridad competente.
  - Declaración de que el vehículo va a ser destinado a uso exclusivo del discapacitado.

Por todo ello, **SOLICITA** que previos los trámites oportunos, se dicte resolución accediendo a la concesión de la exención instada, en los términos expuestos.

Tarazona, a ..... de ..... de .....

Firmado, EL SOLICITANTE.

**ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TARAZONA**

Datos de notificación

Persona a notificar:	Medio preferente de notificación:
<input type="radio"/> Solicitante	<input type="radio"/> Notificación postal
<input type="radio"/> Representante	<input type="radio"/> Notificación electrónica

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

Las exenciones previstas en el art. 93.1 e del Real Decreto Legislativo 2/2004, son de naturaleza reglada y tendrán carácter rogado, debiendo ser concedidas mediante acto administrativo expreso, a los sujetos pasivos que reúnan las condiciones requeridas previa solicitud de estos, a la que se acompañarán los siguientes documentos:

- Fotocopia del permiso de circulación.
- Fotocopia de la ficha técnica o tarjeta de características técnicas del vehículo.
- Fotocopia de la declaración administrativa de invalidez o disminución física expedida por el Organismo o autoridad competente en grado igual o superior al 33% o, en su caso, Resolución del I.N.S.S. reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez, Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad (art. 1 de la Ley 51/2003, de 2 de diciembre) o fotocopia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad expedida por Organismo o Autoridad competente.

La concesión de la bonificación surtirá efecto, en su caso, a partir del ejercicio siguiente al de la presentación de la solicitud.



**MODELO NORMALIZADO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

Con NIF: \_\_\_\_\_

y domicilio: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

Con NIF: \_\_\_\_\_

En representación de D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_

Con NIF: \_\_\_\_\_

y Domicilio: \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ municipio \_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Conforme al requisito exigido en el artículo 3.a) de la Ordenanza Fiscal N<sup>o</sup>4 reguladora del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica en el cual se establece la exigencia de ACREDITACION DE QUE EL VEHÍCULO VA A SER DESTINADO A USO EXCLUSIVO DEL DISCAPACITADO en el supuesto de exención en vehículos para personas con movilidad reducida y de vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo DECLARO RESPONSABLEMENTE que el vehículo va a ser destinado al uso exclusivo del discapacitado beneficiario de dicha exención.

Firmado:

D/Dña.:   
---------------------

Nombre y apellidos y firma

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_.