



ORGANISMO AUTÓNOMO PROVINCIAL
DE GESTIÓN TRIBUTARIA DE ALBACETE

Diputación de Albacete

GESTIÓN GENERAL Y COORDINACIÓN.
PASEO DE LA CUBA 15. BAJO. 02005 ALBACETE

Teléfono: 967 21 26 10

Tel. Fax: 967 52 19 43

MUNICIPIO: _____

1

SOLICITUD DE EXENCIÓN POR MINUSVALÍA

D/D^a, con NIF/NIE nº, con domicilio en c/, de Albacete, en su propio nombre, o en representación de D/D^a, con NIF/NIE, con domicilio en c/, de

EXPONE:

Que cumple con los requisitos exigidos para la solicitud de:

EXENCIÓN del pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por **minusvalía** del vehículo matrícula o bastidor _____ para lo cual adjunta:

- Fotocopia del D.N.I. del titular del vehículo.
- Fotocopia de la Ficha Técnica y documentación del vehículo del que solicita la exención.
- Informe Técnico de la Consejería de Bienestar Social, en el que se acredita que el titular del vehículo del que se solicita la exención tiene una minusvalía igual o superior al 33%.
- Manifiesta que no tiene ningún otro vehículo al que ya se le ha asignado exención.
- Renuncia a la exención del vehículo matrícula _____.

Por lo anteriormente expuesto,

SOLICITA: La exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del vehículo matrícula o bastidor, al tratarse de una exención rogada.

Albacete,

EL SOLICITANTE,

SR. PRESIDENTE DEL ORGANISMO AUTÓNOMO PROVINCIAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA DE ALBACETE.-