

DON/DONA \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_, con domicilio para efectos de notificación en \_\_\_\_\_, Ordes (A Coruña).

**EXPÓN:**

*Que de conformidade co disposto no art. 93.1 e no Real Decreto legislativo 2/2004, do 5 de marzo (BOE núm. 59 do día 09/03/04), onde se contemplan, entre outros, o seguinte suposto de exención: Os vehículos para persoas de mobilidade reducida aos que se refire a letra A do Anexo II do Regulamento Xeral de Vehículos, aprobado polo Real Decreto 2822/1989, do 23 de decembro. Así mesmo, están exentos os vehículos matriculados a nome de persoas con discapacidade para o seu uso exclusivo. Esta exención aplicarase en tanto se manteñan as ditas circunstancias, tanto aos vehículos conducidos por persoas con discapacidade como aos destinados ao seu transporte. As exencións previstas nos dous parágrafos anteriores non resultarán aplicables aos suxeitos beneficiarios destas por máis dun vehículo simultaneamente. Para os efectos do disposto neste parágrafo, consideraranse persoas con discapacidade quen teña esta condición legal no grao igual ou superior ao 33 por 100.*

Polo cal

**SOLICITA.**

A exención do Imposto Municipal sobre Vehículos de Tracción Mecánica do vehículo matricula nº \_\_\_\_\_, por razón de discapacidade.

Para iso achega a seguinte documentación:

- DNI da persoa solicitante.
- Permiso de circulación do vehículo.
- Certificado de características técnicas do vehículo (Cartón inspección técnica de vehículos).
- Declaración administrativa de invalidez ou diminución física expedida polo organismo ou a autoridade competente.
- Póliza de seguro do vehículo, debidamente asinada pola compañía e pola persoa tomadora ou asegurada, así como último recibo de pago do seguro para efectos de confirmar a vixencia deste.
- Xustificación documental do destino do vehículo ante o Concello mediante declaración responsable da persoa titular discapacitada de que o vehículo se destinará para o seu uso exclusivo e de que non goza de exención por outro vehículo da súa titularidade.

Ordes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.

**ILTMO.SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DA CORUÑA  
SERVIZO DE XESTIÓN TRIBUTARIA (VEHÍCULOS). A CORUÑA**

**DON/DONA** \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_, con domicilio para efectos de notificación en \_\_\_\_\_, Ordes (A Coruña).

Para efectos da solicitude de exención do Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica por razón de discapacidade

**DECLARA:**

\* Que non goza de ningún beneficio fiscal para ningún outro vehículo da súa propiedade, de conformidade co disposto no art. 93.1e) do Real Decreto legislativo 2/2004, do 5 de marzo (BOE núm. 59, do día 9 de marzo) polo que se aproba o Texto refundido da Lei reguladora das facendas locais, que establece que estarán exentos do imposto os vehículos para persoas de mobilidade reducida aos que se refire o apartado A do anexo II do Regulamento Xeral de Vehículos, aprobado polo Real Decreto 2822/1998, do 23 de decembro, e os vehículos matriculados a nome de persoas con discapacidade para o seu uso exclusivo e que estas exencións aplicaranse en tanto se manteñan as ditas circunstancias, tanto aos vehículos conducidos por persoas con discapacidade como aos destinados ao seu transporte e que non resultarán aplicables aos suxeitos pasivos beneficiarios delas por máis dun vehículo simultaneamente. Así mesmo establece que se considerarán persoas con discapacidade quen teña esta condición legal en grao igual ou superior ao 33 %.

\* Que o vehículo para o que se solicita a exención está destinado ao seu uso exclusivo.

Ordes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Asdo.

