

**NOMBRE Y APELLIDOS**

--

**EN REPRESENTACION DE:**

--

**DOMICILIO****DNI****TELÉFONO**

--	--	--

**LOCALIDAD****PROVINCIA**

--	--

A V. se dirige y con el debido respeto y consideración,

**EXPONE**

Que siendo minusválido en grado igual o superior al 33%, solicito que previos los tramites que procedan, se me conceda la exención en el impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica, prevista en el artículo 93.1.e del Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales y en el artículo 3 de la Ordenanza Fiscal Reguladora del citado impuesto, para el Vehículo:

**MATRICULA****MARCA****MODELO**

--	--	--

**A estos efectos, adjunta la siguiente documentación:**

Fotocopia de mi certificado de calificación de minusvalía.

Fotocopia del permiso de circulación del vehículo para el que solicita la exención.

Fotocopia de la ficha técnica del vehículo.

Fotocopia del carnet de conducir.

Certificado de la Recaudacion Municipal de no tener débitos.

**Por todo ello.**

Solicita de V.I., previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el presente escrito.

**Águilas, a                      de                      de 20**

**ILTMO.SR..ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ÁGUILAS**