

**SOL·LICITUD D'EXEMPCIÓ DE L'IMPOST SOBRE VEHICLES DE TRACCIÓ MECÀNICA  
PER MINUSVALIDESA**

**SOL·LICITANT:**

Cognoms i nom o raó social

DNI/NIF

Domicili:

CP Població:

Telèfon mòbil: Correu-electrònic

Telèfon fix: Fax

Representant:

NIF

(en cas de representació cal acreditar-la)

**IDENTIFICACIÓ DEL VEHICLE:**

Marca:

Model:

Matrícula

Municipi on està domiciliat el vehicle:

D'acord amb el que disposa l'article 93.1.e) del Reial Decret legislatiu 2/2004, de 5 de març, pel que s'aprova el text refós de la Llei reguladora de les Hisendes Locals, i estant afectat per una minusvalidesa igual o superior al 33 per 100, **sol·licito l'exempció de l'impost sobre Vehicles de Tracció Mecànica** del vehicle referenciat.

**DOCUMENTACIÓ APORTADA:** - Certificat acreditatiu del grau de minusvalidesa.

I als efectes esmentats declaro, sota la meva responsabilitat:

- Que aquest vehicle estarà destinat al meu ús exclusiu.
- Que no tinc concedida l'exempció per cap altre vehicle

Municipi

Data  
(Signatura del sol·licitant)

"Les seves dades seran incorporades a un fitxer creat pel Consell Comarcal del Baix Empordà per a gestionar els tributs i altres ingressos de dret públic. Únicament seran cedides a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació tot adreçant-vos a la Presidència del Consell".

**CAP DEL SERVEI DE RECAPTACIÓ DEL CONSELL COMARCAL DEL BAIX EMPORDÀ**