

**SOLICITUD DE DECLARACION DE EXENCION DEL IMPUESTO  
SOBRE VEHICULOS DE TRACCION MECANICA  
(POR MINUSVALIA)**

**DATOS DEL SOLICITANTE:- BENEFICIARIO DE LA EXENCIÓN.**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI,NIE: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Cp: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL/ LA REPRESENTANTE (Solo si es distinto del solicitante)**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
DNI,NIE: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Cp: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

**EXPONE**

**PRIMERO:** Que soy titular del vehículo \_\_\_\_\_ (marca del vehículo), con matricula \_\_\_\_\_.

**SEGUNDO:** Que el vehículo descrito se encuentra dentro de uno de los supuestos expresamente contemplados por el artículo 93.1 del Real Decreto legislativo 2/2004, de 5 de marzo , por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales., en concreto, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Causa del Beneficio** Se consideran personas con minusvalía quienes tengan esta condición legal en grado igual o superior al 33%eficio

- Vehículos para personas de movilidad reducida a que se refiere la letra A del Anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por el Decreto 2822/1988, de 23 de Diciembre<sup>1</sup>;
- Vehículos matriculados a nombre de minusválidos<sup>2</sup> para su uso exclusivo.

1 Vehículo cuya tara no sea superior a 350 k y que, por construcción, no pueda alcanzar en llano una velocidad superior a 45 km/h, proyectado y construido especialmente (y no meramente adaptado) para el uso de personas con alguna disfunción o incapacidad física,. En cuanto al resto de sus características técnicas, se les equiparara a los ciclomotores de tres ruedas.

2 Se consideran personas con minusvalía quienes tengan esta condición legal en grado igual o superior al 33%

**TERCERO:** Que, conjuntamente con esta solicitud, se adjunta:

- Fotocopia del Permiso de Circulación.
- Fotocopia del certificado de características técnicas del vehículo.
- Fotocopia del carnet de conducir (anverso y reverso).
- Fotocopia de la declaración administrativa de invalidez o disminución física expedida por el organismo o autoridad competente (en relación con los vehículos matriculados a nombre de minusválidos para uso exclusivo).
- Declaración jurada que justifique el destino del vehículo ante el Ayuntamiento (en relación con los vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo).

*(Las fotocopias deberán cotejarse debidamente con el original en el propio registro general de la corporación o se deberán adjuntar compulsadas<sup>3</sup>)*

En conclusión a lo expuesto,

### **SOLICITA**

Que por el ayuntamiento de \_\_\_\_\_ se declare la exención del citado vehículo del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica, como figura impositiva municipal de exacción obligatoria por los Ayuntamientos, y se expida documento acreditativo de dicha concesión.

En Olmedilla de Alarcón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Firma del Solicitante,**

---

<sup>3</sup> Téngase en cuenta, a estos efectos, los artículos 35.c, 38,46 y 70.3 de la Ley 30/1992 , de 26 de noviembre de régimen jurídico de las administraciones publicas y del procedimiento administrativo común, así como el real decreto 77/1999, de 7 de Mayo, por el que se regula la prestación de solicitudes, escritos y comunicaciones ante la administración general del estado, la expedición de copias de documentos y devolución de originales y del régimen de las oficinas de registro.

**SOLICITUD DE “ALTA” EN EL PADRON MUNICIPAL DE  
HABITANTES.**

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

D/Dña: \_\_\_\_\_ con DNI,NIE:  
\_\_\_\_\_ Domicilio en \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
Cp: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que estaba inscrito en el Padrón Municipal de Habitantes del municipio de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Municipio de Baja), Provincia de \_\_\_\_\_.

**SOLICITA:**

El “**ALTA**” en el Padrón Municipal de Habitantes de **OLMEDILLA DE ALARCÓN.-**  
(CUENCA) de sí mismo, así como de las personas que a continuación se relacionan, de  
las que tiene representación en la  
C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> | <b>DNI</b> | <b>LUGAR Y FECHA<br/>NACIMIENTO</b> |
|---------------------------|------------|-------------------------------------|
|                           |            |                                     |
|                           |            |                                     |
|                           |            |                                     |
|                           |            |                                     |
|                           |            |                                     |

En Olmedilla de Alarcón, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: