

 <p>Ayuntamiento de Murcia</p>	<p style="text-align: center;">DECRETO</p> <p style="text-align: center;">Regístrese y pase a LA AGENCIA MUNICIPAL TRIBUTARIA</p> <p style="text-align: center;">El Director de la Oficina del Gobierno Municipal</p>	<p style="text-align: center;">SELLO REGISTRO GENERAL</p>
---	---	---

NOMBRE y APELLIDOS o RAZON SOCIAL		D.N.I. / NIE / C.I.F.	
DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	TELÉFONO
REPRESENTANTE ACREDITADO, EN SU CASO		D.N.I. / NIE	

EXPONE:

Que como titular del vehículo con matricula _____, reúne los requisitos establecidos en el art. 93 del R.D. Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, sobre la exención del pago del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica de los vehículo/s matriculado/s a nombre de minusválidos para uso exclusivo y transporte.

Que aporta la documentación necesaria

- * Declaración de que el vehículo, será para uso exclusivo de la persona discapacitada
- * Original y fotocopia (o Copia compulsada por otro organismo Oficial o Notario) del **Certificado del Grado de Invalidez del I.M.A.S (antes I.S.S.O.R.M.,** igual o superior al 33%.
- * Fotocopia del **Permiso de circulación** del vehículo.

SOLICITA:

Exención del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica.

LUGAR y FECHA	FIRMA
---------------	-------

Excmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de Murcia

“De conformidad con lo previsto en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Murcia y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.”



OFICINA DE GESTIÓN DE TRIBUTOS Y RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Yo, D. /D^a. _____, con

D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____

Calle o Plza. _____

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º. Que el vehículo con matrícula _____ del cual solicito exención en el **I.V.T.M** por minusvalía con efectos desde el ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mí uso exclusivo.

2º. Que no disfruto en la actualidad de la exención por minusvalía del Art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en éste o en otro municipio.

Murcia, a _____ de _____ de _____

Fdo _____



OFICINA DE GESTIÓN DE TRIBUTOS Y RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Yo, D. / D^a. _____, con
D.N.I. n^o _____ y con domicilio en _____
Calle o Plza. _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º. Que renuncio a la exención en el **I.V.T.M.** por minusvalía concedida al vehículo con matrícula _____ a partir del ejercicio _____.

2º. Que el vehículo con matrícula _____ para el cual solicito exención en el **I.V.T.M.** por minusvalía con efectos desde el ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mi uso exclusivo.

3º. Que no disfruto en la actualidad de la exención por minusvalía del Art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en otro municipio.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo _____



OFICINA DE GESTIÓN DE TRIBUTOS Y RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Yo, D./D^a. _____, con

D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____

Calle o Plza. _____

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º. Que el vehículo con bastidor _____ del cual solicito exención en el **I.V.T.M** por minusvalía con efectos desde el ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mí uso exclusivo.

2º. Que no disfruto en la actualidad de la exención por minusvalía del Art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en éste o en otro municipio.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo _____



OFICINA DE GESTIÓN DE TRIBUTOS Y RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Yo, D./D^a. _____, con
D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____
Calle o Plza. _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º. Que renuncio a la exención en el **I.V.T.M.** por minusvalía concedida al vehículo con matrícula _____ a partir del ejercicio _____ antes de ser disfrutada, ya que el vehículo, lo voy a dar de baja / transf. durante el ejercicio _____

2º. Que el vehículo con matrícula _____ para el cual solicito exención en el **I.V.T.M.** por minusvalía con efectos desde el ejercicio correspondiente al año siguiente de mi solicitud, es para mi uso exclusivo.

3º. Que no disfruto en la actualidad de la exención por minusvalía del Art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en otro municipio.

Murcia, a ____ de _____ de _____

Fdo _____



OFICINA DE GESTIÓN DE TRIBUTOS Y RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Yo, D. / D^a. _____, con

D.N.I. nº _____ y con domicilio en _____

Calle o Plza. _____

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1º. Que el vehículo con matrícula _____ del cual solicito exención en el **I.V.T.M** por minusvalía con efectos desde el ejercicio correspondiente al año siguiente a mi solicitud, es para el traslado de:

D. / D^a. _____ con D.N.I. nº _____

(titular del vehículo), el cual, tiene la condición de minusválido, según documentación adjunta al expediente.

2º. Que no disfruto en la actualidad de la exención por minusvalía del Art. 93.1.e) del Real Decreto 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo, en éste o en otro municipio.

Murcia, a _____ de _____ de _____

Fdo _____