



AJUNTAMENT DE SANTA EUGÈNIA
ILLES BALEARS

Nom i llinatges: _____

titular del DNI núm. _____ veí/na d _____

amb domicili al c/. _____ n.º _____

pis _____ porta _____ C.P. _____ Telèfon _____

En nom propi o en representació de _____

EXPOSA:

Que és titular del vehicle marca _____,
Matrícula _____, i tenint el recurrent una invalidesa superior al 33% i conforme disposa l'article 93.1e del R.D.Leg 2/2004, de 5 de març, pel que s'aprova el Text refós de la Llei reguladora de les Hisendes Locals, i essent l'esmentat vehicle per al seu ús exclusiu, adjuntant a la present els següents documents:

- Fotocòpia del Permís de circulació del vehicle.
- Fotocòpia de la Targeta d'Inspecció Tècnica del vehicle.
- Fotocòpia del D.N.I.
- Fotocòpia del Certificat de Grau de Minusvalidesa.
- Fotocòpia del darrer rebut del pagament de l'impost de vehicles de tracció mecànica.

I per aquests motius SOL.LICITA de V.S. que, previs els tràmits reglamentaris es digni concedir-li

L'exempció del pagament de l'Impost de Tracció Mecànica del vehicle de referència.

Santa Eugènia ____ de _____ de 20__

Signatura,

ILME. SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE SANTA EUGENIA