



AYUNTAMIENTO DE ALBOX  
SECRETARÍA

## SOLICITUD DE EXENCIÓN DE IMVTM POR MINUSVALÍA

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre / Razón social:	D.N.I. / C.I.F. :
Domicilio para notificaciones:	Teléfono:
Fecha de Alta en Padrón Municipal de Habitantes:  (A rellenar por la Administración)	(Funcionario)

### IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

Nº DE MATRÍCULA	
MARCA Y MODELO	

### DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR CON ESTA SOLICITUD

<p>1.- Fotocopia Compulsada del D.N.I. / N.I.E. o Pasaporte.</p> <p>2.- Fotocopia Compulsada de la Certificación de Minusvalía superior al 33%.</p> <p>3.- Fotocopia Compulsada de la Ficha Técnica del Vehículo.</p> <p>4.- Fotocopia Compulsada del Permiso de Circulación del Vehículo.</p> <p>5.- Declaración responsable de uso exclusivo del vehículo para minusválido, tanto si es conducido por el mismo, como destinado a su transporte y conducido por terceros distintos.</p>	
<p>INFORMACION DE INTERES La presente solicitud se estudiará de conformidad con los datos aportados por el interesado, asumiendo la autenticidad de los mismos y sin perjuicios a terceros. La responsabilidad por falsedad en la información facilitada solamente será imputable al solicitante.</p>	<p>En Albox, a</p> <p>Fdo: D./Dª _____</p>