

Don _____
vecino de _____ calle _____ nº _____
con D.N.I. número _____ nº teléfono: _____

EXPONE:

Que es titular del vehículo _____ matriculado a su nombre.
Igualmente acredita la condición legal de minusválido en grado igual o superior al 33 %.
Que este vehículo esta destinado a mi uso exclusivo como minusválido entendiendo este como uso personal intransferible y que supone la imposibilidad de utilización por otra u otras personas, tanto como conductor como pasajero.

POR LO CUAL SOLICITA la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica , según expediente tramitado a mi nombre en esas dependencias municipales.

Mequinenza, _____, de _____ de 2008.

Fdo:

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Mequinenza.