



EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA  
MINUSVÁLIDOS EN GRADO IGUAL O SUPERIOR AL 33%

Nombre y apellidos: .....

DNI/CIF: ..... Domicilio: .....

Ciudad: ..... C.Postal: ..... Provincia: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

**EXPONGO:** que al tener reconocida la condición de minusválido/a por la Consejería de Bienestar Social (Centro de Atención a la Discapacidad en Extremadura), en grado igual o superior al 33% y con carácter \_\_\_\_\_, desde \_\_\_\_\_ y siendo titular del vehículo matrícula \_\_\_\_\_ marca \_\_\_\_\_ solicito la exención del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica, en base a lo dispuesto por el art. 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.

Se adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia del Permiso de Circulación del Vehículo.
- Fotocopia del certificado del grado de minusvalía.
- Fotocopia del Dictamen Técnico Facultativo.
- Fotocopia del último recibo pagado del IVTM. (Impuesto de Circulación).

**SOLICITO:** la concesión de la exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica del vehículo matrícula \_\_\_\_\_, el cual ha sido matriculado para mi uso exclusivo.

En Mérida, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.\_\_\_\_\_

FIRMA