



**EXENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA  
POR DISCAPACIDAD O INCAPACIDAD PERMANENTE**

D./<sup>a</sup> Nombre y Apellidos: .....

DNI/CIF: ..... con Domicilio en: .....

..... de Mérida, con Teléfono: .....

y Email: .....

**EXPONGO:** que siendo titular de un vehículo con matrícula \_\_\_\_\_  
y teniendo reconocido:

a) Una discapacidad igual o superior al 33% con carácter \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_

b) Condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez

**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 base a lo previsto en 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, para lo cual se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia del Permiso de Circulación del Vehículo a nombre del solicitante.
- Fotocopia de la Resolución del grado de discapacidad o Resolución del reconocimiento de la condición de pensionista por incapacidad permanente, expedido por el Organismo Competente.

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

FIRMA