



AYUNTAMIENTO DE RIBAFRECHA (La Rioja)

SOLICITUD EXENCIÓN I.V.T.M.

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	TELÉFONO
DOMICILIO (Calle/Plaza y Número)	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
<input type="radio"/> EN NOMBRE PROPIO <input type="radio"/> EN REPRESENTACIÓN DE		CIF / NIF
DOMICILIO (Calle/Plaza y Número) PARA NOTIFICACIONES	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL

EXPONE:

Que habiendo matriculado a su nombre el vehículo _____, y reuniendo los requisitos establecidos en el artículo 93 del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Haciendas Locales,

SOLICITA:

Se admita a trámite este escrito y tras los trámites preceptivos se otorgue al vehículo _____, la exención del IVTM, por dedicarlo para su uso exclusivo.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Ficha Técnica y permiso de circulación del vehículo
- Certificado de minusvalía
- Declaración responsable del destino del vehículo y de no ser titular de otro vehículo con la misma exención.

EL SOLICITANTE	A rellenar por la Administración:
	REGISTRO DE ENTRADA Fecha: de de Nº: ____ / ____
....., a de de	