



Excelentísimo Señor Alcalde del Ayuntamiento de El Viso de San Juan, Toledo.

D. _____, domiciliado en la calle

_____, nº _____ de El Viso de San Juan, Toledo,
C.P. 45215. Teléfono _____, con Documento Nacional de Identidad nº _____
e-mail _____

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: En caso de desear recibir la contestación a esta solicitud por medios electrónicos, deberá de facilitarnos la dirección de correo electrónico (e-mail) escrita con claridad. Por otra parte, deberá tener operativo un certificado electrónico para el acceso a la documentación solicitada.

DESEO RECIBIR NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

SI

NO

☐☐

E X P O N E: Que de conformidad con lo dispuesto en la Ley 51/2002, de 27 de diciembre, de reforma de la Ley 39/1988, de 28 de diciembre, Reguladora de las Haciendas Locales, (B.O.E. nº 311, de 28 de diciembre), se contemplan, entre otros, el siguiente supuesto de exención:

(...) e) Los vehículos para personas de movilidad reducida a que se refiera la letra A del Anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por el Real Decreto 2822/1988, de 23 de diciembre. Asimismo, están exentos los vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo. Esta exención se aplicará en tanto se mantengan dichas circunstancias, tanto a los vehículos conducidos por personas con discapacidad como a los destinados a su transporte. Las exenciones previstas en los dos párrafos anteriores no resultarán aplicables a los sujetos beneficiarios de las mismas por más de un vehículo simultáneamente. A los efectos de lo dispuesto en este párrafo, se considerarán personas con minusvalía quienes tengan esta condición legal en el grado igual o superior al 33 por 100.

Por lo cual.

S O L I C I T A que se le exima del Impuesto Municipal sobre Vehículos de Tracción Mecánica.

El Viso de San Juan, a _____ de _____ de 20

Excelentísimo Señor Alcalde del Ayuntamiento de El Viso de San Juan, Toledo



D. _____, con D.N.I./N.I.F: _____

Declara que no goza de ningún beneficio fiscal para ningún otro vehículo de su propiedad, de conformidad con lo dispuesto en el art. 94.1 e) de la Ley 51/2002, de 27 de diciembre, de reforma de la Ley 39/1988, de 28 de diciembre, Reguladora de las Haciendas Locales (B.O.E. nº 311, de 28 de diciembre) que establece que los sujetos pasivos beneficiarios de la exención para el impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica para personas de movilidad reducida a que se refiere la letra A del anexo II del Reglamento General de Vehículos, aprobado por el Real Decreto 2822/1998, de 23 de diciembre y los vehículos matriculados a nombre de minusválidos para su uso exclusivo (tanto a los vehículos conducidos por personas con discapacidad como a los destinados a su transporte) no resultarán aplicables por más de un vehículo simultáneamente.

El Viso de San Juan, a _____ de _____ de 20

EL INTERESADO

Fdo.: _____



D. _____, domiciliado en la
calle _____ de El Viso de San Juan,
Toledo, C.P. 45215. Teléfono _____ y Documento Nacional de Identidad
nº _____ .e-mail _____

(Este último campo deberá ser rellenado si está interesado en recibir notificación electrónica)

MANIFIESTA

Que el vehículo matricula _____, para el que se solicita la
exención, será destinado: (táchese lo que no proceda)

Conducido por mi / destinado a transporte

El Viso de San Juan a, _____ de _____ de 20

Fdo.: _____