



Don/a _____, maior de idade con DNI _____,
con domicilio a efectos de notificación en _____.

EXPÓN:

PRIMEIRO.- Que este expoñente **ten a condición legal de minusválido** en grao igual ou superior ó 33%, segundo se acredita mediante certificado de minusvalía emitido polo órgano competente. (Achégase copia do certificado de minusvalía)

SEGUNDO.- Que igualmente este expoñente é titular, para o seu uso exclusivo, do vehículo marca _____, modelo _____, matrícula _____, domiciliado nese concello. (Achégase copia do permiso de circulación expedido pola Xefatura Provincial de Tráfico).

TERCEIRO.- Que, de acordo co previsto no **apartado 1.e) do artigo 94** da vixente Lei 39/1998, de 28 de decembro, Reguladora das Facendas Locais (segundo redacción dada pola Lei 51/2002, publicada no BOE nº 311, do 28/12/2002), e á vista das circunstancias anteriormente indicadas, **o vehículo matriculado a nome do expoñente, e domiciliado nese concello, está exento do pago do Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.**

Por todo isto

SOLICITA a Vd. sírvase admitir este escrito coas copias dos documentos que se axuntan, e visto o seu contido, **acorde declarar a exención** do Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, prevista no apartado 1.e) do artigo 94 da vixente Lei 39/1998, de 28 de decembro, Reguladora das Facendas Locais, sobre o vehículo marca _____, modelo _____, matrícula _____.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Asdo.: _____

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CATOIRA

DECLARACIÓN I.V.T.M. (Conducido por minusválido)

Don/a _____, con DNI núm. _____ e domicilio en _____, concello de Catoira, **declara baixo a súa responsabilidade** que o vehículo con matrícula _____ está destinado exclusivamente ó uso de persoa cun grao de minusvalía igual ou superior ó 33%, non sendo beneficiario doutra exención das mesmas características por outro vehículo.

Así mesmo, o/a declarante queda enterado/a de que o incumprimento do contido desta declaración producirá a perda do beneficio fiscal que se lle tivera concedido e a incoación do correspondente expediente sancionador por comisión de infracción tributaria.

En Catoira, a _____ de _____ de 20____

Asdo.: _____

SR. DIRECTOR DO O.R.A.L. DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE PONTEVEDRA

DECLARACIÓN I.V.T.M. (Transporte de minusválido)

Don/a _____, con DNI núm. _____
e domicilio en _____, concello de Catoira,
declara baixo a súa responsabilidade que o vehículo con matrícula _____
está destinado exclusivamente ó seu **transporte**, ó posuír un grao de minusvalía igual ou
superior ó 33%, que non é beneficiario doutra exención das mesmas características por
outro vehículo e que o condutor habitual é Don/a _____
_____, con DNI núm. _____.

Así mesmo, o/a declarante queda enterado/a de que o incumprimento do contido desta
declaración producirá a perda do beneficio fiscal que se lle tivera concedido e a
incoación do correspondente expediente sancionador por comisión de infracción
tributaria.

En Catoira, a _____ de _____ de 20____

Asdo.: _____

SR. DIRECTOR DO O.R.A.L. DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE PONTEVEDRA

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Fotocopia compulsada do DNI do solicitante.
- Fotocopia compulsada do DNI do condutor habitual do vehículo (no caso de que non sexa o solicitante).
- Fotocopia compulsada do carné de conducir do condutor habitual do vehículo.
- Fotocopia compulsada do certificado de minusvalía.
- Fotocopia compulsada do permiso de circulación.
- Fotocopia compulsada da tarxeta da ITV.