



Azuqueca de Henares

**DECLARACIÓN DE SIMULTANEIDAD Y USO.
EXENCIÓN MINUSVÁLIDOS.**

Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica

Registro de Entrada

Datos del Titular del Vehículo

Apellidos y nombre o Razón Social		NIF o CIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	

Datos del representante (en su caso)

Apellidos y nombre o Razón Social		NIF o CIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones)		<input type="checkbox"/> Del interesado	<input type="checkbox"/> Del representante

Datos del Vehículo

Matrícula	Marca	Modelo
-----------	-------	--------

SOLICITUD:

Que en relación con la solicitud de exención del Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica referente al vehículo indicado, MANIFIESTO que a fecha de hoy no vengo disfrutando de la exención prevista en el artículo 94.1 e) del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, por ningún otro vehículo de mi propiedad, así como que el mismo se destina al uso exclusivo de cubrir necesidades de mi minusvalía, y asumo las responsabilidades que puedan derivarse de la inexactitud de la presente manifestación.

Azuqueca de Henares, de de
El/La interesado/a