

SOLICITUDE DE EXENCIÓN POR MINUSVALÍA NO I.V.T.M. DO CONCELLO DE CULLEREDO

SOLICITANTE		DNI
ENDEREZO		C.P.
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

<p>SOLICITA:</p> <p>o recoñecemento do dereito á exención do Imposto sobre vehículos de tracción mecánica, por tratarse dun vehículo matriculado a nome de minusválido. A este efecto achega a seguinte documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia do D.N.I./N.I.F. do titular do vehículo.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación de minusvalía.</p> <p><input type="checkbox"/> Ficha técnica do vehículo.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración uso exclusivo.</p>
<p>Culleredo, de de</p> <p>Asdo/</p>
<p>A presentación desta solicitude leva implícita a autorización para o tratamento necesario dos datos persoais dos beneficiarios.</p>
<p>SR. PRESIDENTE DA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE A CORUÑA</p>