

DECLARACIÓN PARA SOLICITUDE DE EXENCIÓN DE VEHÍCULOS POR MINUSVALIA

D./Dna _____, con N.I.F. nº _____ .
e domicilio en _____, rúa/praza _____ .
C.P _____ . En relación coa solicitude de exención do Imposto sobre
Vehículos de Tracción Mecánica (I.V.T.M.) para o vehículo
DECLARO QUE É CERTO QUE:

- O mencionado vehículo está matriculado ao meu nome.
- O mencionado vehículo é para **uso exclusivo** de minusválido.
- Existen os seguintes vehículos matriculados ao meu nome
 -
 -
 -
 -
- Ningún dos vehículos arriba indicados goza de exención do I.V.T.M.

E en proba de conformidade firmo a presente declaración en Culleredo,
de _____ de 2.0

Asdo.