



Avenida de Vigo, 2
36640 PONTECESURES
Tfno.: 986 557 125 - 986 564 415
FAX: 986 557 554
www.pontecesures.org

EXENCIÓN IVTM MINUSVALÍA

DATOS DO/A INTERESADO/A

Nome e apelidos		DNI			
Rúa, estrada, praza, avda., etc		Número	Escaleira	Piso	Letra
Código Postal	Municipio	Provincia			

DATOS DO/A REPRESENTANTE (DE SER O CASO)

Nome e apelidos		DNI			
Rúa, estrada, praza, avda., etc		Número	Escaleira	Piso	Letra
Código Postal	Municipio	Provincia			

TELÉFONOS DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EXPÓN QUE:

Tendo un grao de minusvalía do, para o cal acompaña copia compulsada da certificación expedida pola Consellería de Traballo e Benestar que así o acredita,

POR ISO SOLICITA:

A exención no Imposto sobre Vehículos de Tracción Mecánica (IVTM) referido ao vehículo con placa, para o cal achega copia compulsada do permiso de circulación, ficha técnica, DNI e carné de conducir.

Pontecesures,

de

de 20

(Sinatura do solicitante)

Sra. Alcaldesa do Concello de Pontecesures