



D./D<sup>a</sup> .....

con D.N.I. nº ..... y con domicilio en .....

C/ ..... nº..... y tfno.....

**SOLICITA:** EXENCIÓN DEL IMPUESTO MUNICIPAL SOBRE EL VEHÍCULO DE TRACCIÓN MECÁNICA MATRÍCULA ..... DEL QUE ES TITULAR, POR SU CONDICIÓN DE PERSONA CON MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 33 POR 100, AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 93 PUNTO 1 APARTADO E DEL REAL DECRETO LEGISLATIVO 2/2004, DE 5 DE MARZO, POR EL QUE SE APRUEBA EL TEXTO REFUNDIDO DE LA LEY DE HACIENDAS LOCALES (BOE núm. 59, de 9 de marzo).

**Para lo cual acompaña a la presente los documentos siguientes:**

- 1º Fotocopia del último recibo pagado.
- 2º Documento acreditativo de la condición de minusvalía.
- 3º .....

Balazote,..... de..... de 201...

Firma

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Balazote**