

AYUNTAMIENTO DE CASAR DE CÁCERES (CÁCERES) C.P.: 10190 - Plaza de España, nº 1- Teléfono: 927 29 00 02 / Fax: 927 29 10 64

SOLICITUD EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHICULOS DE TRACCIÓN MECANICA⁽¹⁾

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos:		
D.N.I:	Fecha:	
Grado de Minusvalia :	Telefono:	
Domicilio:		
Localidad:		
Provincia:	Código Postal:	
DATOS DEL REPRESENTANTE.		
Nombre y Apellidos:		
D.N.I:	Telefono:	
Domicilio:	-	
Localidad:		
Provincia:	Código Postal:	
Relación con el solicitante:		
Documentos que deben acompañar a la solicitud: Fotocopia del D.N.I. Fotocopia del certificado de minusvalía (Igual o superior al 33%) Fotocopia del carnet de conducir Fotocopia de la ficha de inspección técnica. Fotocopia del permiso de circulación.		
El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de los datos que figuran en la presente solicitud y solicita que le sea concedida la exención del vehículo marca matricula nº, así mismo declara que el vehículo anteriormente mencionado es para su uso particular (conducido directamente por el o para facilitar su transporte.)		
En Casar de Cáceres, a	dede 20	
Fdo:		

¹ Todas las exenciones que se concedan en un ejercicio no se aplicaran hasta el el año siguiente.



AYUNTAMIENTO DE CASAR DE CÁCERES (CÁCERES) C.P.: 10190 - Plaza de España, nº 1- Teléfono: 927 29 00 02 / Fax: 927 29 10 64

Yo, Don	
mayor de edad con D.N.I nº	y vecino de esta
localidad en la C/	n°
DECLARO BAJO JURAMENTO a fin	de dar cumplimiento a los
requisitos establecido para la obtención de di	cha exención, que el vehiculo
matricula nº	es para mi uso
particular.	
Y Para que conste y surta los efectos opor	rtunos, lo firmo en Casar de
Cáceres adede 200	

Fdo:_____