



Sr./Sra. \_\_\_\_\_  
Provist/a del DNI \_\_\_\_\_, domiciliat/da a \_\_\_\_\_  
Al carrer \_\_\_\_\_ i amb núm.  
de telèfon \_\_\_\_\_ i mòbil \_\_\_\_\_, atentament  
davant V.S.

### EXPOSA:

Que és titular del vehicle marca \_\_\_\_\_,  
Matrícula \_\_\_\_\_, i tenint el recurrent una invalidesa  
superior al 33% i conforme disposa l'article 93.1e del R.D. Leg.  
2/2004, de 5 de març, pel que s'aprova el Text refós de la Llei  
reguladora de les Hisendes Locals, i essent l'esmentat vehicle per al  
seu ús exclusiu, adjuntant a la present els següents documents:

- Fotocòpia del Permís de circulació del vehicle.
- Fotocòpia de la Targeta d'Inspecció Tècnica del vehicle.
- Fotocòpia del D.N.I.
- Fotocòpia del Certificat de Grau de Minusvalidesa.
- Fotocòpia del darrer rebut del pagament de l'impost de vehicles de tracció mecànica.

I per aquests motius SOL.LICITA de V.S. que, previs els tràmits reglamentaris es digni concedir-li

**L'exempció del pagament de l'Impost de Tracció Mecànica del vehicle de referència.**

És gràcia que espera obtenir del recte procedir de V.S.

Sencelles, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_.

SR. BATLE-PRESIDENT DEL M.I. AJUNTAMENT DE SENCELLES