



Ayuntamiento de Guadarrama (Madrid)

Plaza Mayor, nº 5 · 28440 Guadarrama (Madrid) · Teléfono: 91 854 00 51 · Fax 91 854 10 53 · C.I.F. P-2806800E
www.guadarrama.es

D./ Dña. _____
Con NIF _____ y domicilio fiscal a efecto de
comunicaciones en _____

con teléfono _____

En representación de:

D./ Dña. _____
Con NIF _____ y domicilio fiscal a efecto de
comunicaciones en _____

con teléfono _____

EXPONE:

Que tiene reconocido un grado de minusvalía del _____

Que le fue concedida la exención de IVTM por minusvalía por acuerdo de la
Junta de Gobierno Local del día _____

En su virtud y previos los trámites oportunos

SOLICITA:

Que en aplicación de lo establecido en el artículo 93.e del RDL 2/2004 de 5 de
marzo, texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales

- le sea concedida la exención en el IVTM a partir del próximo ejercicio para
el vehículo con matrícula _____ del que es propietario.
- Se cambie la bonificación del vehículo con matrícula _____ al
vehículo con matrícula _____ .

ADJUNTA:

Copia del certificado de minusvalía
Copia del permiso de circulación del vehículo

Guadarrama, a _____
Firmado,

D./ Dña. _____
NIF _____