

EXCMA. SRA.:

D. /D^a..... ,
con domicilio en Código Postal ,
calle, plaza o paseo de ,
número , pisoteléfono y en posesión de D.N.I.,
Tarjeta de Identificación Fiscal o de Residente (táchese lo que no proceda) número
....., ante V.I. con el debido respeto,

EXPONE:

Que siendo persona minusválida en grado igual o superior al 33 por 100, solicito que previos los trámites que procedan, se conceda la exención en el impuesto de vehículos de tracción mecánica prevista en el artículo 93.1.e del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprobó el Texto Refundido de la Ley reguladora de las Haciendas Locales, para mi vehículo con matrícula _____.

A estos efectos, adjunto documentación acreditativa de mi condición de persona minusválida así como del permiso de circulación del vehículo para el que se solicita la exención.

Por todo ello,
SOLICITA de V.I. que, previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo del presente escrito.

Alicante, a de de

EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE.