

**1. SOLICITUD**Por favor, especifique la  
operación / documento  
solicitado:SOLICITUD DE EXENCIÓN I.V.T.M. POR MINUSVALIA  
**DICHA EXENCIÓN SE DISFRUTARÁ POR UN SOLO VEHÍCULO****2. DATOS PERSONALES**

NIF/PASAPORTE/CIF/TARJ.RESIDENCIA	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:					
DOMICILIO (Calle, Plaza, Avenida)	NÚM.	BL.	ESC.	PLANTA	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO:	TELÉFONO:			FAX:	

**3. SOLICITA:**

Que previos los trámites reglamentarios se sirva ordenar por el Negociado correspondiente la Exención del I.V.T.M. por Minusvalía del vehículo Matrícula \_\_\_\_\_.

Para ello adjunto los siguientes documentos:

- Original o copia compulsada del Certificado Completo del Centro Base en el que se acredite minusvalía igual o superior al 33%, **así como su carácter definitivo o provisional**
- Original o Copia Compulsada del Permiso de Circulación del Vehículo y de la Tarjeta de Inspección Técnica del Vehículo

Cuenca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del Solicitante