



Interesado / a

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj.Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Representante

Nombre y Apellidos

Teléfono Móvil em@il

NIF Tarj.Resid. Pasap. Dirección

CP Municipio y Provincia

Expone

Que al objeto de solicitar la BONIFICACIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECANICA POR VEHÍCULO HISTÓRICO

Aporta la siguiente documentación:

<input type="checkbox"/>	D.N.I.
<input type="checkbox"/>	Copia del permiso de circulación a nombre del solicitante
<input type="checkbox"/>	Documentación Técnica del Vehículo que acredite la antigüedad del mismo o fecha de la primera matriculación (antigüedad mínima 25 años)
<input type="checkbox"/>	Recibo del impuesto en vigor

Solicita

Le sea concedida la EXENCIÓN DEL IMPUESTO DE VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA POR VEHÍCULO HISTÓRICO, si procede y de acuerdo con lo establecido en el art. 2 de la Ordenanza Fiscal reguladora del Impuesto

Fecha

/ / 20__

Firma

SELLO DE REGISTRO