



CONCELLO DE SARREAUS (OURENSE)

Rua Ourense, 40 C.P. 32631 Tel. e Fax. 988 45 40 02 – 988 45 43 72

D. _____, e con
D.N.I nº _____, maior de idade, con domicilio en
_____, concello de Sarreaus –
Ourense. Teléfono: _____.

EXPÓN

- Que posee o certificado de minusvalía cun grao de _____
- Que é titular do turismo marca _____ e matrícula
_____.

Que a lexislación vixente (Lei 51/2002, de 27 de decembro, de reforma da Lei 39/1988, de 28 de decembro, Reguladora das Facendas Locais) outorga ás persoas que teñan o certificado de minusvalía igual ou superior ó 33% a exención de paga-lo Imposto Municipal de Vehículos.

SOLICITA:

Se lle reconeza esta exención, para o que aporta a seguinte documentación:

- D.N.I.
- Certificado de minusvalía.
- Permiso de circulación do vehículo.

Sarreaus, a _____ de _____ de _____

Asdo.: _____

ILMO SR ALCALDE DO CONCELLO DE SARREAUS