

IVTM. Solicitud de Renovación de la Exención por minusvalía.

D/Dº _____ DNI _____

Domicilio _____ nº _____

Teléfono _____ Población: Bicorp

EXPONE:

Que siendo propietario/a del vehículo con MATRICULA _____,
y teniendo concedida la exención de dicho vehículo con fecha
_____.

SOLICITA:

La renovación de la exención del pago del Impuesto de Vehículos de
Tracción Mecánica por minusvalía .

Bicorp, a _____

Fdo. _____

Información:

Las solicitudes se presentarán antes de finalizar el periodo de pago voluntario del IVTM
(5 de mayo de cada año) del ejercicio para el que se solicita. Las solicitudes
presentadas con posterioridad surtirán sus efectos en el ejercicio siguiente.

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Bicorp