|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Solicitud de Exención del IVTM para vehículos Agrícolas** |  | **Exp. Nº:** |

**Interesado/a:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o razón social: |  |
| DNI / NIF / CIF: |  |
| Domicilio a efecto de notificaciones: |  |
|  |
| Localidad/Municipio: |  | C.Postal: |  |
| Teléfono: |  |  | e-mail: |  |  |  |

**Representante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o razón social: |  |
| DNI / NIF / CIF: |  |
| Domicilio a efecto de notificaciones: |  |
|  |
| Localidad/Municipio: |  | C.Postal: |  |
| Teléfono: |  |  | e-mail: |  |  |  |

**EXPONE:**

 Que soy propietario/a un vehículo agrícola.

**SOLICITO:**

 Que previo los trámites que procedan, sea concedida la exención en el Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica, prevista en el art. 3 de la Ordenanza Municipal, que dice: “Quedan exentos: los tractores, remolques, semirremolques y maquinaria provistos de la Cartilla de Inspección Agrícola”.

**MATRICULA:**

 **Solicita devolución** del IVTM de los ejercicios que correspondan

ES

**CCCC:**

**Documentación obligatoria que debe presentar:**

* Fotocopia de la Cartilla Agrícola
* Ficha Técnica del vehículo

En Cabezón de la Sal, a de de 20

 Fdo: