



D./D <sup>a</sup> . D./D <sup>a</sup> .	
con DNI: con DNI:	domiciliado en domiciliado en
	, n <sup>o</sup> , n <sup>o</sup> , Código Postal , Código Postal

**DECLARO, BAIXO A miña RESPONSABILIDADE**

Que o vehículo con matrícula: \_\_\_\_\_, domiciliado no municipio da Coruña destínase para o

meu USO EXCLUSIVO e teño a condición legal de persoa con minusvalía en grao do \_\_\_\_\_ por 100, segundo consta no Certificado adxunto e a cuxo nomee figura matriculado (ou se vai a matricular) devandito vehículo.

Que o que subscribe NON ten RECOÑECIDA esta exención para outro vehículo da súa propiedade.

Que a presente declaración realízase para os efectos de xustificar que o vehículo se destina a uso exclusivo da persoa con minusvalía como requisito esixido para o goce da exención establecida no artigo 93. 1 e) do Real Decreto Legislativo 2/2004, do 5 de marzo, polo que se aproba o Texto refundido da Lei Reguladora de Facendas Locais.

**DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD**

Que el vehículo con matrícula: \_\_\_\_\_, domiciliado en el municipio de A Coruña se destina para mi

USO EXCLUSIVO y tengo la condición legal de persona con minusvalía en grado del \_\_\_\_\_ por 100, según consta en el Certificado adjunto y a cuyo nombre figura matriculado (o se va a matricular) dicho vehículo.

Que el que suscribe NO tiene RECONOCIDA esta exención para otro vehículo de su propiedad.

Que la presente declaración se realiza a los efectos de justificar que el vehículo se destina a uso exclusivo de la persona con minusvalía como requisito exigido para el disfrute de la exención establecida en el artículo 93. 1 e) del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley Reguladora de Haciendas Locales.

A Coruña, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Sinatura  
Firma