

DECLARACIÓN de EXCLUSIVIDAD POR DISCAPACIDAD

D./D^a. _____,
con N.I.F. n^o _____, domiciliado en Calle
_____, Código Postal _____,
y Tfno. _____, Municipio de Cuéllar, provincia de Segovia.

DECLARA

Que el vehículo con matrícula _____, y con el número de bastidor _____, domiciliado en el municipio de Cuéllar, se destina al **USO EXCLUSIVO** de D./D^a. _____, con N.I.F. _____, que tiene la condición legal de persona con discapacidad en grado del _____ por 100, según consta en la documentación acreditativa de la discapacidad, que se adjunta, señalada en el Art. 2 del Real Decreto 1414/2006, de 1 de diciembre y a cuyo nombre figura matriculado (o se va a matricular) dicho vehículo.

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

(La presente declaración se realiza a los efectos de justificar que el vehículo se destina a **uso exclusivo de la persona con discapacidad** como requisito exigido para el disfrute de la exención establecida en el artículo 93, 1.e) del Real Decreto Legislativo 2/2004, texto refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales).

En Cuéllar a _____ de _____ de _____

(Firma)