

# ***DECLARACIÓN de EXCLUSIVIDAD POR DISCAPACIDAD***

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con N.I.F. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, 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<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, 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)