

**AURKEZTEN DUEN PERTSONA EDO ENTITATEA
PERSONA O ENTIDAD QUE PRESENTA**

1. abizena / 1.º apellido	2. abizena / 2.º apellido	Izena / Nombre	NAN-AIZ-IFK / DNI-NIE-CIF	
<input type="checkbox"/> Interesduna naiz / Soy la persona interesada				
<input type="checkbox"/> Honako hau ordezkutzen dut: / Represento a:				
Ordezkatuaren NAN-AIZ-Pasaportea-IFZ:/DNI-NIE-Pasaporte-NIF del representado/a:				
JAKINARAZI HEMEN / NOTIFICAR EN	Kalea / Calle	Zk. / N.º	Solairua / Piso	Aldea / Mano
Posta kodea / Código postal	Herria / Municipio		Lurraldea / Provincia	
Telefona / Teléfono	e-posta / e-mail		Mugikorra / Móvil	

AITORTZEN DU ZINPEAN / DECLARA BAJO JURAMENTO

Ondoko matrikula duen ibilgailua, desgaitasuna ziurtatu duenaren izenean dagoena, bere erabilerarako bakarrik erabiltzen dela

Que el siguiente vehículo, cuya titularidad corresponde a la persona que acredita la discapacidad, está destinado exclusivamente para su uso personal

Matrikula / Matricula:

Eta horrela jasota gera dadin, zinpeko aitorten hau sinatzen dut Trakzio Mekanikodun Ibilgailuen gaineko Zerga arautzen duen Ordenantza Fiskalaren 4.1 art.ko e) atalean xedatu bezala, zirkulazioaren gaineko zergatik salbuetsita gelditu ahal izateko.

Y para que así conste, firma la presente declaración jurada, a los efectos prevenidos en el apartado e) del Art. 4 de la Ordenanza fiscal reguladora del Impuesto de Vehículos de Tracción Mecánica para la concesión de la exención del Impuesto de Circulación.

Data / Fecha

Sinadura / Firma