



DIPUTACIÓ  
D E  
CASTELLÓ

**SERVICIO PROVINCIAL DE  
GESTIÓN, INSPECCIÓN Y RECAUDACIÓN  
ASESORÍA JURÍDICA**

Avda. Vall d'Uixó, 25 - 12004 CASTELLÓN

D./Dña. ...., con NIF  
....., vecino/a de ....., con domicilio en  
....., ante el Servicio  
Provincial de Gestión, Inspección y Recaudación de la Diputación de Castellón  
( o ante la Tesorería del Ayuntamiento de ...) comparece y

**DECLARA**, respecto del vehículo ..... matriculado a su nombre, a  
efectos de lo establecido en el artículo 93 del texto refundido de la Ley  
Reguladora de las Haciendas Locales, aprobado por Real Decreto Legislativo  
2/2004, de 5 de marzo que:

- Que no es beneficiario/a de la exención del IVTM, por movilidad reducida ó invalidez, por ningún otro vehículo.

Y así lo jura (ó promete), a los efectos oportunos, ante el mencionado  
Servicio, comprometiéndose, por este acto, a poner de manifiesto ante esta  
Administración la concesión, en su caso, de esta misma exención por otro  
vehículo.

**El/la que suscribe conoce y está informado/a de que la falsedad en  
declaración jurada puede ser conducta constitutiva de delito, llevando  
aparejada responsabilidad penal.**

....., a.....(lugar y fecha).

Fdo.: NOMBRE INTERESADO/A

Ante mí,  
EL/LA FUNCIONARIO/A

Fdo.: .....