



Reg. Salida nº
Fecha

AYUNTAMIENTO
DE
NAVALAFUENTE

28729 NAVALAFUENTE (MADRID)

SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHICULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Persona física

Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento:
Sexo (hombre o mujer):
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):
....., Nº: piso:
Teléfono: Localidad:
Provincia:

Representante legal

Primer apellido: Segundo apellido:
Nombre:
DNI: Fecha de nacimiento:
Sexo (hombre o mujer):
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):
....., Nº: piso:
Teléfono: Localidad:
Provincia:

Persona jurídica (únicamente para empresas de transportes de viajeros discapacidad)

Denominación:
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):
....., Nº: piso:
Teléfono: Localidad:
Provincia:
Relación de matrículas:

2. SOLICITUD

Solito me sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas, y la ordenanza municipal reguladora de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.

3. DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad
Todos los datos que figuran en la presente solicitud.

En..... a..... de..... de 200...

Fdo.:.....