

**SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA DISCAPACITADOS CON
MOVILIDAD REDUCIDA**

REGISTRO AYUNTAMIENTO

SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:

DNI / NIF:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Fax:

Domicilio:

Correo electrónico:

EXPONE:

Que desea disponer de la tarjeta de estacionamiento para personas **discapacitadas con movilidad reducida**, manifestando reunir los requisitos necesarios, y por ello,

SOLICITA:

Le sea expedida la misma por parte del Ayuntamiento.

Se acompaña la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI .
- Volante de empadronamiento.
- Fotocopia compulsada del permiso de circulación del vehículo.
- Fotocopia compulsada del certificado de condición de minusválido **con movilidad reducida**.
- Fotografía reciente en tamaño cartet.

En Terradillos, a de de .

Fdo.: El solicitante.