



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

DATOS DEL SOLICITANTE

Persona física

Nombre y Apellidos:			
DNI/NIE/CIF:		Teléfono(s):	
Sexo (hombre o mujer)		Fecha de nacimiento:	
Domicilio:			Número: Piso:
Localidad:			Código Postal:

Persona jurídica

Denominación:			
Domicilio Social (calle/Plaza/Avda)		Nº	Piso
Letra		Fecha de nacimiento:	
Domicilio:			Número: Piso:
Localidad:			Código Postal:

SOLICITA

Solicito que 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.

DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

En Perales de Tajuña, a _____ de _____ de 20 ____

Firma