

Solicitud de Tarjeta de Estacionamiento de vehículos para Personas con Movilidad Reducida	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente EJMPL/2008	Nº Registro
	Modelo	Fecha:

1. DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Fecha de Nacimiento:			
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante o Representante	o Notificación en Papel o Notificación Telemática

4. SOLICITA
Le sea concedida la tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 2016/2001 de 20 de Noviembre.



5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Original y fotocopia del DNI del solicitante.
- Original y fotocopia del DNI del representante, en su caso.
- Pasaporte, NIE o tarjeta de residencia, en el caso de extranjeros.
- Escrito de autorización, en el caso de representación.
- Documento acreditativo del municipio de residencia (certificado de residencia o empadronamiento).
- Fotocopia del certificado de minusvalía.

En Ruate, a de de .

El solicitante,