



MODELO DE SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CONMOVILIDAD 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:.....,Letra:.....,Escalera:.....,
Teléfono:.....,Localidad: Torrelodones, Provincia: Madrid.

Persona jurídica

Denominación:.....,
Domicilio social (calle, plaza, avenida, etc.):.....,
Nº:....., Piso:....., Letra:....., Escalera....., Teléfono:.....,
Localidad:, Provincia:....., Relación de matrículas.....
.....

2. SOLICITUD

Solicito 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. 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 Torrelodones, a.....de.....de

Fdo.:.....

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE TORRELODONES – MADRID -

