



SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

TIPO DE SOLICITUD

Nueva

Renovación

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/CIF

NOMBRE Y APELLIDOS

DOMICILIO

TELÉFONO

LOCALIDAD

CP

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DOMICILIO

TELÉFONO

LOCALIDAD

CP

PROVINCIA

EXPONE que tiene reconocido un grado de discapacidad del%, y una valoración en cuanto a movilidad reducida de Puntos. Por todo ello,

SOLICITA le sea concedida la TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, con las condiciones que en la misma se indican, a cuyos efectos declara ser ciertos los datos arriba indicados.

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

- DNI
 Certificado emitido por el Centro Base, conforme al modelo oficial
 Antigua tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad

Cabrillanes, a de de

Fdo.:

Sr./Sra. Alcalde/sa del Ayuntamiento de Cabrillanes

Los datos recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal