

SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Nº D.N.I.
Fecha Nacimiento	Lugar Nacimiento	Hombre/mujer	Estado Civil
Domicilio		Localidad y Provincia	
Código Postal	Teléfono	Matrícula Vehículos habituales	

SOLICITA Tarjeta de Estacionamiento para personas con movilidad reducida, para lo cual adjunta la siguiente documentación:

- Certificado de movilidad reducida, expedido por el Centro Base de Atención a minusválidos.
- Fotocopia del D.N.I.
- Dos fotografías de tamaño Carnet.
- Fotocopia del carnet de conducir.
- Certificado de empadronamiento.

Molinos de Duero, a _____ de _____ de 201

Fdº.