



AJUNTAMENT DE LA VILA JOIOSA

SOLICITUD TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

PRIMERA SOLICITUD

RENOVACIÓN POR CADUCIDAD

DATOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO/A

APELLIDO Y NOMBRE:		DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:	SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	NACIONALIDAD:
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	
EMPADRONAMIENTO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	EDAD DEL BENEFICIARIO:	

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRE:	D.N.I.:
RELACIÓN CON EL INTERESADO/A:	
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:

MINUSVALÍA

<input type="checkbox"/> FÍSICA	<input type="checkbox"/> PSÍQUICA	<input type="checkbox"/> SENSORIAL
GRADO DE MINUSVALÍA:	OBSERVACIONES:	
MOVILIDAD REDUCIDA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CONCURSO 3ª PERSONA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
PUNTOS: <input type="checkbox"/> DEFINITIVO	<input type="checkbox"/> TEMPORAL HASTA	

SOLICITA: Le sea concedida tarjeta de aparcamiento para personas con movilidad reducida.

DECLARO bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en la presente Solicitud.

En Villajoyosa, a de de 2.0

Fdo. : _____



VALORACIÓN DE LA SOLICITUD

PROPUESTA DE LA COMISIÓN A VALORACIÓN	ACUERDO DE LA COMISIÓN DE VALORACIÓN
(en caso de denegación incluir motivos)	FECHA: