

**SOL-LICITUD DE LA TARJETA D'ESTACIONAMENT PER A PERSONES  
AMB MOBILITAT REDUÏDA** Primera sol·licitud Renovació per caducitat

Cognoms i nom:		DNI:
Data de naixement:	SEXE: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	NACIONALITAT:
Adreça:		Telèfon:
EMPADRONAMENT: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	EDAT DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA:	

**DADES PERSONALS DEL REPRESENTANT LEGAL**

Cognoms i nom:		DNI:
Relació amb la persona interessada		
Adreça:		Telèfon:

**DISCAPACITAT**

<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Psíquica	<input type="checkbox"/> Sensorial
Grau de discapacitat:	Observacions:	
Mobilitat reduïda: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Concurs 3a persona: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Definitiu	<input type="checkbox"/> Temporal fins:	

**SOL-LICITA:** Que li siga atorgada la tarjeta d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda.

DECLARE, baix la meua responsabilitat, que les dades consignades en la present sol·licitud són certes.

Sign.: \_\_\_\_\_

La Vila Joiosa, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**VALORACIÓ DE LA SOL-LICITUD**

<b>PROPOSTA DE LA COMISSIÓ DE VALORACIÓ:</b>	<b>ACORD DE LA COMISSIÓ DE VALORACIÓ:</b>
(en cas de denegar-la, cal incloure'n els motius)	DATA: