



Ayto. Villajoyosa
Dpto. Bienestar Social

SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

REG. ENTRADA.

Solicitud Nueva Renovación por caducidad Duplicado por deterioro/robo/pérdida.

1-DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI / NIE / PSSTE:	NOMBRE:
1º Apellido	2º Apellido
Dirección a efectos de notificación:	
Municipio:	Provincia:
Teléfonos:	@

2-DATOS REPRESENTANTE LEGAL

DNI / NIE / PSSTE:	NOMBRE:
1º Apellido	2º Apellido
Dirección a efectos de notificación	
Municipio	Provincia
Teléfonos:	@

3-DATOS DE LA MINUSVALÍA

FÍSICA PSÍQUICA SENSORIAL

Grado de Minusvalía _____ Movilidad Reducida SI NO

4- DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Dos fotos actuales tamaño carnet En caso de perdida o robo, denuncia de la G.C.
 Fotocopia del DNI (solicitante y representante legal). Certificado del grado de minusvalía.

SOLICITA: le sea concedida la tarjeta de estacionamiento para personas con movilidad reducida

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

Villajoyosa a de de

Fdo _____

-VALORACIÓN DE LA SOLICITUD

PROPUESTA DE LA COMISIÓN DE VALORACIÓN	ACUERDO DE LA COMISIÓN DE VALORACIÓN
--	--------------------------------------