



**ANEXO I**

**SOLICITUD DE RENOVACIÓN TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA  
VEHÍCULOS QUE TRANSPORTAN PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

D./Dña. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ CON D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

**EN CALIDAD DE:**

**TITULAR**

**REPRESENTANTE LEGAL DE:**

D./Dña. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ CON D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

**EXPONE**

Que reuniendo los requisitos establecidos en el artículo 7º de la vigente Ordenanza Municipal sobre Accesibilidad al Medio de las Personas de Movilidad Reducida, aprobada por el Ayuntamiento-Pleno con fecha 26/07/2023.

**SOLICITA**

Le sea concedida una TARJETA PARA VEHÍCULOS QUE TRANSPORTAN PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA de acuerdo con lo dispuesto en la ORDEN de 11 de Enero de 2001, de la Consellería de Bienestar Social.

En Santa Pola, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
FIRMA

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA PRESENTE SOLICITUD**

- FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE.
- CONCESIÓN DE MOVILIDAD REDUCIDA.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA.