



ANEXO I

SOLICITUD DE TARJETA DEFINITIVA 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 15.1 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 el Decreto 72/2016, de 10 de junio, del Consell por el que se regula la tarjeta de estacionamiento para vehículos que transportan personas con discapacidad que presentan movilidad reducida.

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.