



SOLICITUD DE TARJETA DE APARCAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

DATOS PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos/ Persona Jurídica:		Documento de identidad:	
Dirección:		Municipio:	
Provincia:	CP:	Correo electrónico:	Teléfono/Fax:

PERSONA REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos/ Persona Jurídica:		Doc. de identidad:	
Dirección:		Municipio:	
Provincia:	CP:	Correo electrónico:	Teléfono/Fax:

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar: <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante
Medio de notificación persona física : <input type="checkbox"/> notificación en papel <input type="checkbox"/> notificación electrónica
Medio de notificación persona jurídica : <input type="checkbox"/> notificación electrónica (para este procedimiento) <input type="checkbox"/> notificación electrónica (para todos los procedimientos)
Correo Electrónico: (a efectos de recibir el aviso de notificación en la sede electrónica)

EXPONE:

Que al amparo del Decreto 72/2016, de 10 de junio, del Consell en el que se regula la concesión de la Tarjeta de aparcamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, y aportando la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o NIE
- Volante de empadronamiento (se comprobará de oficio por el Ayuntamiento)
- Dos fotografías
- Fotocopia del reconocimiento de discapacidad con el dictamen de movilidad.

SOLICITA:

Le sea concedida la Tarjeta de aparcamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.

Benicàssim, ____ de _____ de 20 ____

(Firma)

A LA ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE BENICÀSSIM