



# SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

AYUNTAMIENTO DE MÓSTOLES

- NUEVA   
RENOVACIÓN   
CAMBIO DE DOMICILIO   
PERDIDA O SUSTRACIÓN

## 1. DATOS DE SOLICITANTE

### Persona Física

Primer apellido: ..... Segundo apellido: ..... Nombre: .....  
D.N.I.: ..... Fecha de nacimiento: ..... Sexo (hombre o mujer) .....  
Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.): ..... N°: .....  
Piso: ..... Letra: ..... Escalera: ..... Teléfono: .....  
Localidad: ..... Código Postal ..... Provincia: .....

### Persona Jurídica

Denominación Social: ..... N° CIF /DNI /NIF .....  
Nombre del Representante: ..... Fecha de alta en I.A.E. .....  
Domicilio Social (calle, plaza, avenida, etc.): ..... N°: .....  
Piso: ..... Letra: ..... Escalera: ..... Teléfono: .....  
Localidad: ..... Código Postal ..... Provincia: .....  
**Relación de Matrículas:** .....

## 2. SOLICITUD

Solicito me sea concedida/renovada la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas, y la ORDENANZA MUNICIPAL REGULADORA de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.

## 3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

Móstoles, .....

Fdo.: