

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA.

- NUEVA
- RENOVACIÓN
- CAMBIO DE DOMICILIO
- PERDIDA O DESTRUCCIÓN
- SUSTRACCIÓN

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:,
Provincia:

Persona Jurídica

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