



SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A										
DNI/NIF/NIE/Pasaporte:										
Nombre/Razón social:		Apellido 1:		Apellido 2:						
Domicilio (a efectos de notificación):				Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:	
Localidad/Paraje:		C.P.:	Municipio:		Provincia:			Fecha nacimiento:		
Teléfono:		Móvil:			E-mail:					
Actúa en calidad de:		<input type="checkbox"/> Promotor		<input type="checkbox"/> Propietario		<input type="checkbox"/> Inquilino				
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE										
DNI/NIE/Pasaporte:										
Nombre:		Apellido 1:		Apellido 2:						
Domicilio (a efectos de notificación):				Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:	
Localidad/Paraje:		C.P.:	Municipio:		Provincia:			Fecha nacimiento:		
Teléfono:		Móvil:			E-mail:					
3. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN										
Persona a notificar:		<input type="checkbox"/> Interesado/a		<input type="checkbox"/> Representante		Medio preferente de notificación:		<input type="checkbox"/> Papel		<input type="checkbox"/> Electrónico
4. EXPONE										
Que reúne los requisitos establecidos en la Ordenanza Municipal de fecha 23/02/2006 (B.O.R.M. 141 de 21/06/2006), por la que se adapta la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad al modelo comunitario.										
5. SOLICITA										
Que se le expida la Tarjeta de Estacionamiento de Vehículos para Discapacitados:										
<input type="checkbox"/> Por primera vez										
<input type="checkbox"/> Renovación										
<input type="checkbox"/> Robo o extravío										
6. DOCUMENTACIÓN APORTADA (obligatoria)										
<input type="checkbox"/> Dictamen Técnico Facultativo expedido por el IMAS cuya valoración de la movilidad sea igual o superior a 7 puntos del baremo.										
<input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento.										
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I., pasaporte o permiso de residencia.										
<input type="checkbox"/> Dos fotografías de tamaño carnet.										
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la denuncia, en caso de robo o extravío.										

Firma del/de la interesado/a o representante

Fdo.:

En caso de presentación telemática, no es necesaria firma manuscrita

En _____ a _____ de _____ de _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MULA