

**ANEXO V**

**Tarjeta de estacionamiento de vehículos de transporte colectivo para personas con movilidad reducida**

**SOLICITUD**

**I. Datos del Solicitante – TITULAR**

**Si es una persona jurídica**

Nombre Institución, Entidad u Organismo	CIF
---	-----

**Si es una persona física**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento	NIF / NIE	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

**II. Datos del Representante Legal**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		Código postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

**III. Documentación que se adjunta**

<input type="checkbox"/> Copia permiso circulación de los vehículos <input type="checkbox"/> Memoria detallada servicios de transporte que se prestan a personas con movilidad reducida <input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación, en su caso. <input type="checkbox"/> Tarjeta caducada o deteriorada (si se solicita la renovación por estos motivos) <input type="checkbox"/> Copia de la denuncia presentada ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad o Juzgado (en caso de renovación por extravío o sustracción)
--

**IV. Consulta datos en poder de la Administración**

Se presume su autorización para consultar los siguientes datos. Si no autoriza su consulta NO AUTORIZO <input type="checkbox"/> deberá presentarse: <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI o, en su caso, de la tarjeta de identidad de extranjeros (del solicitante y representante)
---

**Solicitud**

De conformidad con lo establecido en el Decreto -----por el que se regulan las tarjetas de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida y considerando que cumple los requisitos y condiciones establecidos en la citada norma, el abajo firmante SOLICITA le sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos de transporte colectivo para personas con movilidad reducida.
---

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 20

**TITULAR DEL AYUNTAMIENTO DE**