

ANEXO IV

Tarjeta de estacionamiento de vehículos de transporte individual para personas con movilidad reducida de carácter provisional

SOLICITUD

I. Datos del Solicitante - TITULAR

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

- Certificado del personal médico facultativo SALUD visado por la inspección sanitaria
- 1 Fotografía tamaño carnet
- Documento acreditativo de la representación, en su caso.
- 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 deberá presentarse:
 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 individual para personas con movilidad reducida de carácter provisional.

En _____ a de _____ de 20

TITULAR DEL AYUNTAMIENTO DE