



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.: