

EXPEDICIÓN DE TARJETAS DE ESTACIONAMIENTO

Nombre y Apellidos de la Persona con Discapacidad		DNI
Domicilio		MUNICIPIO
		EL HOYO DE PINARES (Ávila)
Nombre y Apellidos del Representante, EN SU CASO		DNI
Domicilio		MUNICIPIO
Teléfono	Fax	Correo electrónico

EXPONE:

Que conforme a lo dispuesto en el Artículo 16 de la Ley 3/1998, de 24 de junio, de accesibilidad y supresión de barreras de Castilla y León, y en el Artículo 36 del Decreto 217/2.001, de 30 de agosto, por el que se aprueba el Reglamento de accesibilidad y supresión de barreras de Castilla y León, y reuniendo todos los requisitos exigidos en dicha normativa, acompaña la siguiente documentación:

- D.N.I. del Discapacitado.
- D.N.I. del representante, en su caso.
- Permiso de circulación y ficha técnica del vehículo.
- Certificado de minusvalía:

SOLICITA:

La concesión de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad, para el/los vehículos que detallo a continuación:

_____ y _____

El Hoyo de Pinares, _____ de _____ de 2.0_____