

Solicitud de tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida

Datos personales del solicitante:

APELLIDOS Y NOMBRE:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
LOCALIDAD:
PROVINCIA:
DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:

En calidad de:

TITULAR

REPRESENTANTE LEGAL DE:

APELLIDOS Y NOMBRE:
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:
LOCALIDAD:
PROVINCIA:
DNI:
FECHA DE NACIMIENTO:

SOLICITA:

Le sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 106/2001, de 20 de noviembre .

En Torrelavega a, de de 2.01

SR. ALCALDE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE TORRELAVEGA.-