



AYUNTAMIENTO DE SALVATIERRA DE SANTIAGO (CÁCERES)

Plaza Mayor ,1. 10189-Cáceres. CIF.: P1016600G. Tlf: 927337073. Fax: 927337213

<http://www.salvaterradesantiago.es>

E-mail: aytosalvaterradesantiago@yahoo.es

Solicitud de expedición de tarjeta de estacionamiento para discapacitados

I N T E R E S A D O	DNI/CIF/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	
R E P R E S A N T A N T E	DNI/NIF:	
	Nombre y apellidos/Razón social:	
	Domicilio para notificaciones:	
	Teléfono/Fax/Correo electrónico:	

Nota.- cuándo se actúe en nombre de otra persona, deberá acreditarse documentalmente la representación

EXPONGO/MANIFIESTO :
 Que tengo reconocido un grado de minusvalía de carácter (1).....
 Igual o superior al 33 por 100 y severas limitaciones de movilidad.

SOLICITO :
 Se me expida Tarjeta de Estacionamiento-Aparcamiento para personas con movilidad reducida o discapacitadas.

En....., ade.....de.....

AUTORIZO al representante a los efectos expresados: (Firma del representado)		(Firma)
---	--	---------

Documentación que se acompaña:

DNI del interesado y, en su caso, del representante Mediante fotocopia Mediante exhibición

Fotografía tamaño carné

Resolución de reconocimiento de grado de minusvalía y dictamen técnico facultativo del Centro de Atención a la Discapacidad en Extremadura (CADEX-Centro Base) u organismo que lo sustituya

Otros (indicar claramente).....

(1) Definitivo o Provisional