



CONCELLO DE CABANAS (A Coruña)

SOLICITUDE DE TARXETA DE ESTACIONAMENTO PARA MINUSVÁLIDOS

D./Dna. _____ , con D.N.I. _____ en
nome propio ou en representación de D./Dna. _____
e enderezo a efectos de notificación en _____
localidade _____, C.P. _____, Tlf. _____

EXPÓN:

- Que ten unha minusvalía que lle dificulta para realizar longos desprazamentos
- Que o minusválido/a ó/á que representa ten graves dificultades para realizar longos desprazamentos

É por iso

SOLICITA:

Que se lle conceda a tarxeta de estacionamento para minusválidos, para o que adxunta os seguintes documentos:

- Fotocopia do DNI do/a minusválido/a
- Fotocopia do DNI do representante do/a minusválido/a con incapacidade legal
- Fotocopia do certificado de minusvalía
- Fotocopia do carnet de conducir
- Fotocopia da documentación do vehículo

Cabanas, _____ de _____ de 200

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CABANAS