



**SOLICITUD DE TARJETA DE
ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS
CON DISCAPACIDAD**

**APARKATZEKO TXARTELAREN
ESKAERA,
DESGAITASUNA DUTENENTZAT**

TITULAR:

JABEA:

D/D ^a	J/ And.	DNI, NIE, Pasaporte/ NAN, AIZ Pasaportea
DOMICILIO / HELBIDEA:		Teléfono / Telefonoa:

REPRESENTANTE:

ORDEZKARIA:

D/D ^a	J/ And.	DNI, NIE, Pasaporte/ NAN, AIZ Pasaportea
DOMICILIO / HELBIDEA:		Teléfono / Telefonoa:

SOLICITA:

ESKATZEN DU:

Que, previa comprobación de los requisitos establecidos en la ordenanza municipal, se conceda la Tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.

Udal ordenantzan eskatutako baldintzak betetzen ditudala egiaztatuta, desgaitasuna duten pertsonendako aparkatzeko txartela eman dakidala.

Fecha/ Data:.....

(Firma / Sinadura)

DOCUMENTACION A PRESENTAR

PRIMERA SOLICITUD:

- Copia del DNI de la persona con discapacidad
- Una fotografía de tamaño carnet
- Tarjeta acreditativa del grado de discapacidad y movilidad reducida:

AURKEZTU BEHAR DEN DOKUMENTAZIOA

LEHENENGO ESKAERA

- Dezgaitasuna duen pertsonaren NANaren kopia.
- Txartel neurrikoa den argazki bat
- Desgaitasun-maila eta mugikortasun-urria egiaztatzen duen txartela:

Persona con discapacidad
Dezgaitasuna duen pertsona
Person with disability



Titular:
DNI:
Grado Discapacidad:
Baremo de Movilidad:

Caducidad/ Iraungitasuna/Expiration

RENOVACION:

- Una fotografía de tamaño carnet
- Tarjeta acreditativa del grado de discapacidad y movilidad reducida

BERRITZEKO:

- Txartel neurrikoa den argazki bat
- Desgaitasun- maila eta mugikortasun- urria egiaztatzen duen txartela