

Nº. EXPTE:38/

**MODELO DE SOLICITUD DE TARJETA EUROPEA DE
APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

1	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
	D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
	DOMICILIO(CALLE, PLAZA O AVENIDA)		
	LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO

2	SOLICITUD
<p>Solicita le sea concedida la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Movilidad Reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1995 de 6 de abril, de accesibilidad y supresión de barreras físicas y de la comunicación, , y en su reglamento, aprobado por Decreto 227/1997 de 18 de septiembre (B.O.C. de 21 de noviembre de 1997).</p>	

3	DOCUMENTACION A PRESENTAR
<ul style="list-style-type: none"> • Fotografías tamaño carné (2, recientes). • Certificado Médico Oficial. • Fotocopia del D.N.I. 	

4	DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La Persona abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos lo datos que figuran en la presente solicitud.</p> <p align="center">En Santa Cruz de Tenerife a, ___ de _____ de _____.</p> <p align="center">Fdo.-__</p>	