



Ayuntamiento de

VALDEFRESNO

CIF. P2417800-F - Ctra. de Valdefresno, s/n - CP.24228 Valdefresno (León)

(León)

SOLICITUD TARJETA ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA VEHICULO/S

DATOS DEL SOLICITANTE							
Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:	DNI/NIF/Pasaporte:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES							
Vía:	Número:		Escl/Letra:	Planta:	Puerta:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Localidad:	C.P.:	Provincia:		Teléfono:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Fax:	Correo Electrónico:		Otro medio:				
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Ante V.S. comparece y:							
EXPONE							
Que teniendo el certificado/resolución de movilidad reducida de la Gerencia Territorial de Servicios Sociales de León, del que adjunto fotocopia.							
SOLICITA							
Que se de trámite a la presente, para obtener la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad para el vehículo/os (matricula/as y modelo/os):							
<input type="text"/>							
Asimismo se aporta fotocopia							
.- De la documentación del vehículo para el que se solicita la tarjeta de movilidad reducida (permiso de circulación). .- Permiso de Conducir. .-D.N.I. del interesado para el que se solicita la tarjeta							

En , a de de

Firma del solicitante

Sr./Sra. Alcalde/sa Presidente del Ayuntamiento de Valdefresno

Los datos personales recogidos en la presente solicitud serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.