



AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (Cáceres)

C. I. F. P-1018000-H - Plaza España, n.º 1 - C. P. 10181 - Teléfs. 927 20 00 01 - 927 20 01 90 - Fax 927 20 10 90

SOLICITUD DE TAJETA DE APARCAMIENTO PARA DISCAPACITADOS

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

D/Dña. _____ con

D.N.I. nº _____ y domicilio en _____

localidad de _____, provincia de _____

y con teléfono de contacto nº _____

EXPONE

Que figurando inscrito/a en el Padrón Municipal de Habitantes de esta localidad y teniendo reconocida la condición de discapacitado/a con un grado de minusvalía del _____ % y movilidad reducida tal y como se acredita en la certificación que se acompaña expedida por el Centro de Atención a la Discapacidad de la Consejería de Sanidad y Dependencia de la Junta de Extremadura.

SOLICITA

Tenga por presentado el presente escrito con los documentos que le acompañan y en su vista resuelva conceder al/la solicitante la tarjeta de aparcamiento a que se refiere la Ordenanza Municipal, comprometiéndome al uso de la misma, en las condiciones de la referida Ordenanza.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN

	Fotocopia compulsada del D.N.I. Y N.I.F.
	Justificación de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales y tributarias frente al Ayuntamiento.
	Certificado del Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (CADEX)
	Fotografía tamaño D.N.I.

_____, el día _____ de _____ de _____

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (CÁCERES)