



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE TORO
(Zamora)

REGISTRO DE ENTRADA

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

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI:
Nombre y Apellidos:

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía:	Nº	Puerta
Municipio	C.P	Provincia
Teléfono:	Fax	Correo Electrónico:

EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:

DNI:	Nombre y Apellidos
------	--------------------

SOLICITA

**TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Para lo cual adjunta la siguiente documentación:

- CERTIFICADO DE MOVILIDAD REDUCIDA** (Emitido por la Gerencia Territorial de Servicios Sociales).
- FOTOCOPIA DEL DNI**
- TARJETA EXPEDIDA ANTERIORMENTE**

En Toro, a de de 20

El solicitante

ILMO. SR ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TORO



Excmo. Ayuntamiento de Toro.- Plaza Mayor,1.-C.P 49800 TLF/FAX :980108104/980108105