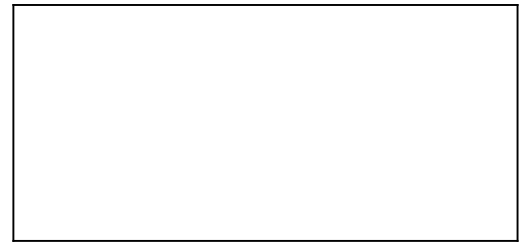




**Concello de Soutomaior**  
Rúa Alexandre Bóveda nº 8  
36691 - Soutomaior - Pontevedra



**SOUTOMAIOR**

Reservado selos internos

**SOLICITUDE TARXETA DE ESTACIONAMENTO PARA PERSOAS CON MINUSVALÍAS**

<b>SOLICITANTE</b>	Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>REPRESENTANTE</b>	Nome e apelidos ou razón social			DNI/CIF	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Enderezo: / Rúa / Número			Teléfono : Fixo / Móvil	
	<input type="text"/>			<input type="text"/>	
	Municipio	Provincia	Código postal	E-mail	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ACREDITA REPRESENTACIÓN: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non					

**Documentación que se achega:**

- Fotocopia do DNI.
- Fotografía tamaño carné.
- Informe do grao de Minusvalidez, emitido pola Consellería de Sanidade.
- Fotocopia do Permiso de Conducir.
- Fotocopia de Permiso de Circulación e Tarxeta de Inspección Técnica do vehículo.
- Certificado de empadramento expedido neste Concello.

**Solicita:**

Se lle expida a **TARXETA DE ESTACIONAMENTO PARA PERSOAS MINUSVÁLIDAS**, para vehículo de tracción mecánica matrícula , conducido habitualmente pola persoa solicitante, ou polo seu representante legal.

Soutomaior , a \_\_\_\_\_

(Sinatura)

**Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Soutomaior**