AYUNTAMIENTO DE
LA VELLÉS

SOLICITUD DE TARJETA DE MOVILIDAD REDUCIDA

D./Dª _____ , mayor de edad, con NIF _____, vecino de _____, provincia de _____, con domicilio en _____, teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____

☐ Actuando en nombre propio

(rellenar las siguientes casillas solamente si se actúa en representación de un tercero)

☐ Actuando en representación de

D./Dª/Razón social _____ , mayor de edad, con NIF _____, vecino de _____, provincia de _____, con domicilio en _____, teléfono de contacto _____ y correo electrónico _____

Considerando en todo caso el domicilio del interesado, firmante o tercero, el válido a efectos de notificaciones, ante Vd, comparece y como mejor proceda en Derecho

EXPONE *(referir, al menos, los datos de titularidad del vehículo y la situación personal del solicitante):*

Por lo expuesto, **SOLICITA**

La emisión de la tarjeta de movilidad reducida para el vehículo arriba identificado.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: ficha técnica del vehículo, permiso de circulación, NIF del solicitante y certificado de discapacidad (informe valorado).

En La Vellés, a…… de……de 20….

Firmado