



AYUNTAMIENTO DE  
REINOSA

## SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Datos personales del solicitante:

APELLIDOS Y NOMBRE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

En calidad de:

*TITULAR*

***REPRESENTANTE LEGAL DE***

APELLIDOS Y NOMBRE:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

### **SOLICITA:**

Le sea concedida la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 106 / 2001, de 20 de Noviembre, del Gobierno de Cantabria, y Real Decreto 1056 / 2014, de 12 de Diciembre, del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

En Reinosa a                      de                      de

**ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE REINOSA**



AYUNTAMIENTO DE  
**REINOSA**

## **SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

### **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (DECRETO 106 / 2001 DE 20 DE NOVIEMBRE)**

- Impreso normalizado
- Fotocopia del DNI del interesado
- Una foto tamaño carnet del titular
- Fotocopia de la resolución de reconocimiento de la condición de minusválido