



AYUNTAMIENTO DE  
REINOSA

## SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

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 movilidad reducida de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 95 / 2025, de 30 de diciembre, del Gobierno de Cantabria (Boletín Oficial de Cantabria núm. 3, de 07/01/2026), y Real Decreto 1056 / 2014, de 12 de Diciembre (Boletín Oficial del Estado núm. 309, de 23/12/2014).

En Reinosa a

de

de

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



AYUNTAMIENTO DE  
REINOSA

## SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (DECRETO DE CANTABRIA 95/2025, de 30 de diciembre)

- Impreso normalizado
- Fotocopia del DNI del interesado (en el caso de menores de 14 años sin DNI, certificado de nacimiento)
- Una foto tamaño carnet del titular
- Fotocopia de la Resolución acreditativa de la situación de persona con discapacidad y del reconocimiento de la movilidad reducida, expedida por el Centro de Evaluación, Valoración y Orientación (EVO) del Gobierno de Cantabria