

DATOS DO SOLICITANTE:

D. maior de idade

Con enderezo na rúa nº de

Teléfono Titular do DNI

En nome do beneficiario D.

EXPÓN:

- Que a porcentaxe de minusvalía é do% segundo certificado emitido polo Equipo de Valoración da Xunta de Galicia
- Que padece minusvalía que reduce a súa mobilidade
- Que precisa usar cadeira de rodas
- Depende absolutamente de bastóns para deambular
- Pode deambular pero presenta conductas agresivas ou molestas de difícil control (graves deficiencias intelectuais)
- Ten dificultade para deambular por terreo con obstáculos
- Ten dificultade para subir ou baixar un tramo de escaleiras
- Ten dificultade para sosterse en pe nunha plataforma de transporte público
- Padece enfermidade ou accidente que lle obriga o uso de cadeira de rodas e /ou muletas

* sinalar con un x a minusvalía que se padeza

Por elo SOLICITA:

Que se lle expida TARXETA DE APARCAMENTO, segundo modelo establecido na Lei 8/97 da Comunidade Autónoma de Galicia, comprometéndose a cumprilas normas que regulan a súa expedición.

En Oleiros, a de de 200

Sinatura

Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Oleiros

Documentación que deberá adxuntar:

- FOTOCOPIA DO DNI
- VOLANTE DE EMPADROAMENTO
- FOTOCOPIA do Certificado de Minusvalía expedido polos Equipos de Valoración da Xunta de Galicia, onde conste expresamente que ten dificultades de utilización de transporte público.
- FOTOCOPIA do Carnet de Conducir ben do minusválido, no caso de que sexa conductor do vehículo, ou ben dunha terceira persoa co transporte.
- DUAS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.