



SOLICITUD PARA EL ACCESO DE VEHÍCULOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA A ZONAS PEATONALES DEL CENTRO

Nombre y apellidos:

DNI: Domicilio:

Ciudad:C.Postal: Provincia:

Tfno.: Email:

EXPONE:

1.- Que es propietario del vehículo:

Tipo: Marca: Mod: Matrícula:

Tipo: Marca: Mod: Matrícula:

Tipo: Marca: Mod: Matrícula:

2.- Que dicho/s vehículo/s transporta a personas con discapacidad y movilidad reducida, acreditada con la posesión de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad o Movilidad Reducida.

Y como consecuencia de lo expuesto,

SOLICITO: Sea/n registrado/s mi/s vehículo/s en la Base de Datos que dispone la Policía Local y me sea expedida la correspondiente autorización a entrar el/los vehículo/s reseñado/s en todas las zonas peatonales con acceso vigilado por videocámara.

Adjunto la siguiente documentación junto a esta instancia:

- Fotocopia del DNI.
- Permiso de Circulación del vehículo.
- Fotocopia de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad o Movilidad Reducida.

Mérida a..... de de 2.01...

Fdo.....

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA