

## ANEXO II AL DECRETO 50/2016, DE 22 DE MARZO

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

## DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

D./D.<sup>a</sup> .....

DNI / NIE .....

Con domicilio

En .....

Calle .....

CP .....

Teléfono.....

Correo electrónico .....

## DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA LEGALMENTE

D./D.<sup>a</sup> .....

DNI/ NIE .....

Con domicilio en

Calle .....

CP .....

Teléfono.....

Correo electrónico .....

En calidad de representante legal de la persona con discapacidad cuyos datos figuran arriba

## SOLICITA:

La concesión de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad, conforme a las condiciones que figuran al dorso, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto \_\_/2016, de \_\_\_\_\_, por el que se regula la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

EL/LA SOLICITANTE. EL/LA REPRESENTANTE LEGAL.

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_