



Ayuntamiento de  
**MAGACELA**

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

Datos del Solicitante			
Apellidos y Nombre		D.N.I.	
Domicilio		Localidad	C.P.
Teléfono	Móvil	E-mail	

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia compulsada de D.N.I.
- Certificación donde se acredite que la minusvalía que presenta el solicitante afecta gravemente a su aparato locomotor, expedida por cualquier administración competente en materia sanitaria (no se admitirán certificados médicos).
- 1 fotografía tamaño carnet.

Fecha:

Firma: