



**A Y U N T A M I E N T O
D E
G R A N A D A**

ÁREA DE MOVILIDAD

**SOLICITUD DE
RESERVA DE ESPACIO
PARA VEHÍCULOS DE
PERSONAS CON
MOVILIDAD REDUCIDA**

(REGISTRO GENERAL)

Expte.

PERSONA SOLICITANTE:

SEXO: Hombre
 Mujer

En nombre propio
 En representación de

NOMBRE Y APELLIDOS			D.N.I.
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	☎ TELEFONO
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE			D.N.I. REPRESENTANTE

EXPONE:

Que teniendo reconocido grado de discapacidad por tener una movilidad reducida y aportando fotocopia de la documentación que a continuación se detalla.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR
1.- Documento Nacional de Identidad.
2.- Tarjeta de aparcamiento de vehículos para personas con movilidad reducida actualizada y expedida por la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía.
3.- Documento acreditativo del grado de discapacidad actualizado y expedido por el órgano competente (Consejería para la Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía).
4.- Permiso de circulación del vehículo.
5.- <input type="checkbox"/> En el caso de solicitud de espacio próximo al domicilio: Documento acreditativo del domicilio de la persona solicitante. <input type="checkbox"/> En el caso de solicitud de espacio próximo al lugar de trabajo: Certificado de la empresa acreditando el lugar de trabajo y permiso de conducción de la persona solicitante.

SOLICITA:

<p align="center">RESERVA DE ESPACIO PARA EL APARCAMIENTO DE VEHÍCULOS DE PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA</p> <p><input type="checkbox"/> En lugar próximo al domicilio <input type="checkbox"/> En lugar próximo al centro de trabajo</p> <p>En la calle</p>

* De implantarse la reserva solicitada, ésta será para uso general de cualquier persona con movilidad reducida, (que cuente con la preceptiva tarjeta para su uso), sin que en ningún caso se entienda para uso exclusivo de la persona solicitante.

Granada, a _____ de _____ de 2.01__