



CONCELLO DE SARREAUS (OURENSE)

Rua Ourense, 40 C.P. 32631 Tel. e Fax. 988 45 40 02 – 988 45 43 72

SOLICITUDE DE TARXETA DE ESTACIONAMENTO

D./Dna. _____ nacido/a en _____
o de _____ de _____, con D.N.I nº _____, estado
civil _____, enderezo en _____ de
_____ (C.P. _____), nacionalidade _____
e con teléfono nº _____.

Representante legal

D./Dna. _____ D.N.I nº _____
con enderezo en _____ C.P. _____, concello
de _____, tfno: _____
Relación co solicitante: _____

SOLICITA:

Ó abeiro do Decreto 35/2000, do 28 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento de desenvolvemento e execución da Lei de accesibilidade e supresión de barreiras na Comunidade Autónoma de Galicia (DOGA 29/02/2000), se lle expida a tarxeta de estacionamento.

Achego xunta con esta soliticitude a seguinte documentación:

- Fotocopia do D.N.I.
- Certificado de empadramento.
- Fotocopia de certificado de minusvalía, si é o caso.
- Outros:

Sarreaus, a _____ de _____ de 20 _____

O solicitante / Representante legal