

SOLICITUD DE LA TARJETA DE RESERVA DE ESTACIONAMIENTO PARA MINUSVALIDOS

D.....

Con DNI.....domiciliado en la C/.....

Nº.....de.....y reconocida su condición de minusvalía

Por la Dirección Provincial del Instituto Aragonés de Servicios Sociales.....con movilidad reducida, y

en base a lo dispuesto en los artículos 10 y 11 del Decreto 19/1999 de 9 de Febrero del Gobierno de Aragón, por el

que se regula la promoción de la accesibilidad y supresión de barreras arquitectónicas, urbanísticas, de transportes y

de la comunicación SOLICITA de ese Ayuntamiento le sea reconocida la tarjeta de estacionamiento.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE EJEJA DE LOS CABALLEROS