

T.2.1.3.- MODELO SOLICITUD TARJETA



GOBIERNO DE CANARIAS
 CONSEJERIA DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES
 VICECONSEJERIA DE ASUNTOS SOCIALES
 Direccion General de Servicios Sociales

1	DATOS DEL SOLICITANTE		
<i>PRIMER APELLIDO</i>	<i>SEGUNDO APELLIDO</i>	<i>NOMBRE</i>	
<i>D.N.I.</i>	<i>FECHA DE NACIMIENTO</i>	<i>SEXO</i> VARON <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	
<i>CALLE, PLAZA O AVENIDA</i>			<i>NUMERO</i>
<i>LOCALIDAD</i>	<i>PROVINCIA</i>	<i>TELEFONO</i>	

2	SOLICITUD
<p>Solicito me sea concedida la "Tarjeta de Aparcamiento para Personas con Movilidad Reducida", segun lo dispuesto en la ley 8/1995 de la Consejeria de Empleo y Asuntos Sociales</p>	

3	DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>El abajo firmante hace declaracion expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.</p>	
<p>En _____ a _____ de _____ de _____</p>	
<p>Firma</p>	
<p>Fdo. _____</p>	