



Región de Murcia
Consejería de Trabajo y Política Social

ANEXO II
MODELO DE SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DATOS DE LA PERSONA DISCAPACITADA

D
D.N.I. nº
Con domicilio en
Calle
CP
Teléfono.....

DATOS DE LA PERSONA QUE LA REPRESENTA LEGALMENTE

D
D.N.I. nº
Con domicilio en.....
Calle.....
CP
Teléfono.....

en calidad de representante legal de la persona discapacitada cuyos datos figuran, arriba

S O L I C I T A

La concesión de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad, conforme a las condiciones que figuran al dorso, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 64/2007 de 27 de abril, por el que se adapta la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad al modelo comunitario y se establecen las condiciones para su concesión.

_____ a ____ de _____ de 20__

El solicitante

El representante

Fdo: _____

Fdo: _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
Reconocimiento de grado de minusvalía.
2 Fotografías tamaño carné.
Documento que acredite la representación legal de la persona discapacitada.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE

CONDICIONES PARA EL USO DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD,

- La presente autorización es estrictamente personal y puede ser utilizada únicamente cuando la persona titular conduzca el vehículo o sea transportada en él.
Deberá ser colocada en el parabrisas delantero, de modo que su anverso sea legible desde el exterior del vehículo y deberá permitirse su examen por la autoridad competente cuando esta así lo requiera.
Será válida para estacionar en los lugares señalados al efecto e incluso en los lugares de estacionamiento prohibido durante el tiempo indispensable y con las siguientes excepciones:
Zonas peatonales, andenes o aceras y paso de peatonales.
En prohibición de parada.
Lugares que obstruyan vados o salidas de emergencia.
Espacios que reduzcan carriles de circulación (dobles filas).