## ANEXO I

## DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

	Nombre:	l° apellido:	, 2°. apellido:	Edad:, N.I.F. n°:
	Profesión:		Natural de	Provincia de
Domicilio	:	, N°:, Loc	alidad: Pro	vincia Teléfono:
			orgrow.	
			SICION:	
tal v com	a la condición de n no se acredita en	ninusválido con un g la certificación qu	rado de minusvalía del	es de esta localidad y teniendo l% y movilidad reducida dida por el Centro Base de emadura.
	4 , 4	SOL	ICITA	
vista resu Municipal	elva conceder al	solicitante la tarjeta	a de aparcamiento a	tos que le acompañan y en su que se refiere la Ordenanza s de la referida Ordenanza
	. D	OCUMENTOS Q	UE SE ACOMPAÑA	N:
a) Foto	ocopia compulsada	del D.N.I. y N.I,F.		
b) Justi	ificación de estar a	al corriente en el cur	mplimiento de sus obli	gaciones fiscales y tributarias
	Ayuntamiento.			
c) Cert	tificado del Centro	Base de Minusválio	dos	
d) Foto	ografia tamaño D.l	N.I.		
			ie de	
		EL INT	ERESADO,	
	Registro Genera	al a		

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO.-