



**AYUNTAMIENTO  
DE  
POZUELO DEL REY  
(Madrid)**

Plaza de la Constitución, 1  
28813 Pozuelo del Rey

Tel.: 91 873 53 03  
Fax: 91 873 57 34  
pozuelodelrey@madrid.org

**ANEXO II**

**MODELO DE SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

**1. DATOS DEL SOLICITANTE**

Persona física

D./Dña..... con  
DNI: ..... Fecha de nacimiento: ..... Sexo: .....  
Domicilio (calle, plaza, avenida, etcétera):.....  
nº, ....., piso: ....., letra:....., escalera:.....  
Localidad: ....., Provincia: .....  
Teléfono: .....

Persona jurídica:

Denominación ..... con  
NIF: ..... Domicilio social:.....  
nº, ....., piso: ....., letra:....., escalera:.....  
Localidad: ....., Provincia: .....  
Teléfono: ....., relación de matrículas:.....  
.....

Datos del vehículo

Marca: ..... Modelo: ..... Matrícula: .....

**2. SOLICITUD**

Solicito me sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas, y la ordenanza municipal reguladora de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.

**3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

En Pozuelo del Rey, a ..... de..... de.....

Fdo.: .....