



## INSTANCIA

### TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD REDUCIDA

NOMBRE:	APELLIDOS:
---------	------------

EDAD:	DOMICILIO:
-------	------------

LOCALIDAD:	DNI.:	TELÉFONO:
------------	-------	-----------

#### EXCMO. SEÑOR:

Dada mi condición de persona con discapacidad, y creyendo reunir los requisitos recogidos en el artículo 3º de la vigente Ordenanza Municipal de Mérida Reguladora del Estacionamiento para Personas Discapacitadas con Movilidad Reducida (BOP.Badajoz 06-09-2001), adjunto las siguientes fotocopias de los documentos que en dicho artículo se requieren:

- 2 Fotografías tamaño carnet.
- DNI. / Pasaporte u otro documento identificativo.
- Certificación del Reconocimiento de Grado de Minusvalía expedido por Centro Oficial competente de ámbito regional o nacional (SEPAD, CADEX, INSS,...).
- Si conduce: Permiso de conducir / Permiso de Circulación y Tarjeta ITV del vehículo.

Con este mismo escrito me comprometo a acudir a la convocatoria para el examen del Equipo de Valoración Municipal, y someterme a él, con el fin de dictaminar si mi/s discapacidad/es afectan gravemente a mi movilidad y obtener la Certificación necesaria (art.3º 3 Ordenanza M.R.E.D.).

Y por todo lo anteriormente expuesto es por lo que

#### SOLICITO:

Me sea concedida Tarjeta de Estacionamiento para Personas Discapacitadas con Movilidad Reducida, previos los trámites oportunos.

Mérida, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_de 2.01\_\_.

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MERIDA**