

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD (S-28)

## 1.- Datos del solicitante:

NIF/DNI/NIE nº		Nº Seguridad Social		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido			
Lugar y fecha de nacimiento		Estado Civil			
Domicilio	Tipo de Vía	Nombre de la vía			
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Localidad	Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico					
Régimen de Estancia		Residencial	Centro de Día		

## 2.- Datos del cónyuge/ pareja de hecho. (2º Solicitante)

NIF/ DNI/ NIE nº		Vigente hasta		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido			
Lugar y fecha de nacimiento		Estado Civil			
Domicilio	Tipo de Vía	Nombre de la vía			
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Localidad	Teléfono fijo		Teléfono móvil		

## 3.- Datos del/ la representante:

NIF/DNI/NIE nº		Nombre	
Primer Apellido		Segundo apellido	
Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Relación con el solicitante		Representante legal	

## 4.- Medio de notificación:

<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/ a de forma telemática					
<input type="checkbox"/> Deseo ser notificado/ a por correo certificado					
Domicilio	Tipo de Vía	Nombre de la vía			
Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta	
Localidad	Teléfono fijo		Teléfono móvil		
Correo electrónico					

## 5.- Grado y Tipo de Discapacidad que se padece que implique dificultades de movilidad física

## 5.1.- Del solicitante

Discapacidad que se padece que implique dificultad de movilidad

Tipo de Discapacidad	Organismo	Grado de discapacidad
Fecha de la Resolución del Grado de Discapacidad	Vigencia de la resolución	

## 5.2.- De otros miembros de la unidad Familiar distintos del solicitante

Tipo de Discapacidad	Organismo	Grado de discapacidad
Fecha de la Resolución del Grado de Discapacidad	Vigencia de la resolución	

## 10. Vehículo/s que va ser el destinado a la utilización de la Tarjeta de Estacionamiento:

Marca del Vehículo	Modelo	Matrícula	
Nombre Propietario	Titular del Carnet de Conducir	Beneficiario	Otros
		Fecha de vigencia del Carnet de conducir	