



AYUNTAMIENTO  
DE LOS ARCOS

C/Fueros nº 1  
31210 LOS ARCOS (Navarra)  
Tel.: 948 44 10 04  
Fax: 948 64 02 31  
e-mail: ayuntamiento@losarcos.es

**SOLICITUD DE TARJETA PARA ESTACIONAMIENTO EN  
ZONAS PARA DISCAPACITADOS**

**DATOS DEL MINUSVÁLIDO:**

El que suscribe.: D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Calle/Plaza \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que teniendo la condición de minusválido, con certificados expedidos por el Departamento de Bienestar Social del Gobierno de Navarra, y previo examen correspondiente por la Comisión de Sanidad y Bienestar Social, solicito se me conceda la TARJETA para poder estacionar en los lugares señalizados y reservados a minusválidos.

**A RELLENAR CUANDO EL SOLICITANTE NO ES EL MINUSVÁLIDO**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

Con D.N.I. núm. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_

Calle/Plaza \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

RELACIÓN CON EL MINUSVÁLIDO:

TIEMPO DE DEDICACIÓN:

Los Arcos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)