

## SOLICITUD DE RESERVA DE APARCAMIENTO

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PUNTA UMBRÍA (HUELVA), con el debido respecto, tengo el honor de solicitar la reserva de aparcamiento de vehículos a motor para personas de movilidad reducida, al ser beneficiario de la tarjeta o apreciar un interés legítimo en la concesión de la reserva de aparcamiento, conforme a los documentos que se adjuntan:

### SOLICITANTE

Nombre:		Apellidos:	
Domicilio:			
Localidad:			
D.N.I.:		Teléfono:	

### INTERESADO

Nombre:		Apellidos:	
Domicilio habitual:			
Localidad:			
Domicilio accidental:			
D.N.I.:		Teléfono:	
Relación con el solicitante:			

### LUGAR PARA EL QUE SE INTERESA LA RESERVA DE ESTA ZONA

--

### PERIODO PARA EL QUE SE INTERESA LA RESERVA DE ESTA ZONA

--

### DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

- 1 Copia compulsada de la Tarjeta de Aparcamiento para personas con movilidad reducida.
- 2 Copia de D.N.I. del interesado.
- 3 Certificado de empadronamiento y Certificado de Residencia.
- 4 En el caso de reservas próximas al centro de trabajo: acreditación de la relación laboral, profesional o estatutaria.

### OBSERVACIONES

--

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** se sirva admitirlo y previos los trámites oportunos se acuerde por el órgano competente la reserva de aparcamiento a persona de movilidad reducida, conforme a lo expresado en el presente escrito.

En Punta Umbría, a  de  de

Los documentos nº \_\_\_\_\_ faltan o están incompletos. En caso de que el solicitante desee su presentación en el Registro en estas condiciones, se le advierte que dispone de DIEZ DIAS desde la fecha de Registro para completarla. En caso de no presentar la documentación requerida en el plazo indicado, se entenderá decaído todo derecho del solicitante sobre la misma (art. 76 Ley del Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común)

CONFORME EL SOLICITANTE/INTERESADO  
Fdo.- D.N.I.