



INSTÀNCIA GENERAL/INSTANCIA GENERAL

DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT / DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nom i llinatges Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>		
Adreça Dirección	<input type="text"/>		
Població Población	<input type="text" value="LLUCMAJOR"/>	Codi postal Código postal	<input type="text"/>
Tel. de contacte Tel. de contacto	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		

DADES DEL/DE LA REPRESENTANT / DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Nom i llinatges Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
DNI o CIF	<input type="text"/>		
Adreça Dirección	<input type="text"/>		
Població Población	<input type="text"/>	Codi postal Código postal	<input type="text"/>
Tel. de contacte Tel. de contacto	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

MOTIU DE LA SOL·LICITUD / MOTIVO DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Nova sol·licitud <small>Nueva solicitud</small>
<input type="checkbox"/> Renovació sol·licitud <small>Renovación solicitud</small>
<input type="checkbox"/> Duplicat sol·licitud <small>Duplicado solicitud</small>

SOL·LICITA / SOLICITA

Que de conformitat amb el que disposa la normativa vigent relativa a les normes sobre concessió de targeta d'aparcament per a persones amb greus problemes de mobilitat, i d'acord amb la documentació aportada, li concedeixin l'esmentada targeta. Que de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente relativa a las normas sobre concesión de tarjeta de aparcamiento para personas con graves problemas de movilidad, de acuerdo con la documentación aportada, le concedan dicha tarjeta,

S'HI ADJUNTA DOCUMENTACIÓ / SE ADJUNTA DOCUMENTACIÓN

Sí No

Assenyaleu quina / Señale cuál

<input checked="" type="checkbox"/> Fotocòpia DNI <small>Fotocopia DNI /</small>
<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento en el término municipal de Lluçmajor <small>Certificado de empadronamiento en el término municipal de Lluçmajor.</small>
<input checked="" type="checkbox"/> Dictamen emès per DIRECCIÓ GENERAL DE DEPENDÈNCIA sobre disminució de mobilitat <small>Dictamen emitido por DIRECCIÓN GRAL. DE DEPENDENCIA sobre disminución de movilidad</small>
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del permís de residència (només per a estrangers) <small>Fotocopia del permiso de residencia (sólo para extranjeros)</small>
<input checked="" type="checkbox"/> Una foto mida carnet <small>Una foto de tamaño carné</small>

* Pagar taxa de 3'52 € (model 046: <https://www.atib.es/TA/Modelos/Modelo.aspx?m=046&idConcepto=3962>)