



Concello de FRADES

Cimadevila, 10

15686 – FRADES (A Coruña)

Telefs: 981 – 695567 y 69 56 63 Fax: 981-695579

E-mail: correo@frades.gal

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE FRADES

Don/ Dona _____, maior de idade, veciño/a do Concello de Frades, con domicilio en _____, provisto/a do seu DNI número _____

INFORMA:

Que ten graves problemas de mobilidade e que ten recoñecida a imposibilidade de uso do transporte público polos equipos de valoración e orientación (EVO), tal e como figura na certificación adxunta.

Que a lexislación vixente, Lei 8/ 1997, de 20 de Agosto de 1997, establece na Comunidade Autónoma de Galicia a TARXETA DE ESTACIONAMIENTO para persoas con discapacidade, polo cal

SOLICITA:

Lle sexa

	Concedida		Renovada
--	-----------	--	----------

 a citada Tarxeta de

Estacionamento con la estrutura e características recollidas en la Lei de Accesibilidade e Supresión de Barreiras na Comunidade Autónoma de Galicia (DOGA de 29 de Agosto de 1997), a tal fin achego fotocopia do DNI e do certificado de discapacidade.

Frades _____ de _____ de 20 _____