



Solicitud Tarjeta Ciudadana DISCAPACITADOS

AYUNTAMIENTO DE LEÓN
O. M. Transporte

Primera Solicitud
Renovación
Extraviado

Nº Expte: _____

1. Datos solicitante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Natural de	Provincia	Fecha de Nacimiento
Correo electrónico	Teléfono(s)	Empadronado

2. Datos Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		CIF / DNI
Domicilio		
Localidad	Provincia	Código Postal
Correo electrónico	Teléfono(s)	

3. Solicita

Le sea expedida la Tarjeta Ciudadana de DISCAPACITADOS a los efectos de poder beneficiarse de la misma en la utilización del Servicio Público de Transporte Urbano.

4. Documentos que acompañan a la instancia

Original y copia del certificado de grado de discapacidad.

Justificante de estar al corriente, en su caso, en el pago de las tasas o impuestos municipales. (Servicio de Recaudación del Ayuntamiento de León, 1ª Planta)

Otros _____

Firma solicitante o representante

Firma del funcionario:

León, a de de

Fecha de recogida: _____

Al Ilmo. Sr. Alcalde del Excmo. Ayuntamiento de León

5. Observaciones