



Declaració responsable reserva d'estacionament PMR
Declaración responsable reserva de estacionamiento PMR

Sol·licitant / Solicitante				
Nom i cognoms / Nombre y apellidos			NIE / NIF	
Domicili / Domicilio	Núm.	Esc.	Pis / Piso	Porta / Puerta
Població / Población			Codi postal / Código postal	
Telèfon / Teléfono	Correu electrònic / Correo electrónico			

Característiques de la reserva d'estacionament / Características de la reserva del estacionamiento

Emplaçament de la reserva sol·licitada (carrer, avinguda, etc.) / Emplazamiento de la reserva solicitada (calle, avenida, etc.)	Núm.
---	------

- DECLARO, sota la meua responsabilitat, que no dispo de un aparcament vinculat a la residència habitual o al lloc de treball, i en cas de disposar-ne, que aquest no compleix amb la legislació d'accessibilitat.**
DECLARO, bajo mi responsabilidad, que no dispongo de un aparcamiento vinculado a la residencia habitual o al lugar de trabajo, y en caso de disponerlo, que dicho aparcamiento no cumple con la legislación de accesibilidad.

Signatura del / de la sol·licitant
Firma del / de la solicitante

--

L'Hospitalet, a _____ de/d' _____ de 20 ____