



AYUNTAMIENTO DE  
**SANTANDER**

Centralita  
Plaza del Ayuntamiento, s/n - Tel. 942 200 600



**santander.es**

**TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS: PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

**TITULAR**

NOMBRE Y APELLIDOS			DNI, CIF O PASAPORTE
DOMICILIO			FECHA DE NACIMIENTO
MUNICIPIO <b>SANTANDER</b>	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO

**REPRESENTANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS			DNI, CIF O PASAPORTE
DOMICILIO			CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO FIJO

**SOLICITA:**

Le sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, de acuerdo con lo dispuesto en el Decreto 106/2001, de 20 de noviembre.

FECHA	FIRMA
A DE DE 20	

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

- a) Fotocopia del DNI del solicitante o acreditación de la representación y fotocopia del DNI del representante legal, en su caso
- b) Dos fotografías tamaño carnet del titular.
- c) Dictamen relativo a su movilidad con especificación, en su caso, del plazo de revisión. Debe ser emitido por el Equipo de Valoración y Orientación dependiendo de la Dirección General de Atención Sociosanitaria, de acuerdo con lo señalado en el artículo 6 del presente Decreto.
- d) Fotocopia de la resolución del reconocimiento de la condición de minusválido.

**Los documentos c) y d) se podrán reunificar en uno sólo.**

**EXCMA. SRA. ALCALDESA DE SANTANDER**

### VENTANILLA ÚNICA

También podrá presentarla en la Administración Estatal, Comunidad Autónoma, Provincial, Local o Sector Público Institucional, según lo dispuesto en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

### REGISTRO TELEMÁTICO

También podrá hacerlo a través del enlace destacado "**SEDE ELECTRÓNICA**" en la web del Ayuntamiento: **santander.es**

En <https://sede.santander.es/tramites/solicitud-tarjeta-estacionamiento-vehiculos-personas-movilidad-reducida>

O también puede escanear con el móvil el siguiente código QR

