



Concello de Vigo  
C.I.F. P3605700H  
Praza do Rei 1 - 36202  
Tel: 986 810 100

**IMPRESO DE SOLICITUDE**

**TARXETA DE ACCESIBILIDADE  
PARA CASCO HISTÓRICO EN  
NECESIDADES ESPECIAIS**

Selo rexistro

**SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO**

<b>SOLICITANTE</b>	D.N.I. ou CIF	Nome e apelidos ou Razón Social			Teléfono			Fax		
	<b>ENDEREZO FISCAL</b>									
	Nome da rúa, praza, etc				Número	Portal	Escaleira	Piso	Porta	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia			Correo electrónico				

<b>REPRESENTANTE</b>	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social			Teléfono			Fax		
	Enderezo									
					Número	Piso	Porta	Bloque	Escalera	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia			Correo electrónico				

<b>SOLICITA</b>	Autorización municipal de acceso ao Casco Vello para usuarios con necesidades especiais que residan na zona afectada.
-----------------	---

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web <a href="http://www.vigo.org">www.vigo.org</a> . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado:	<input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:
	<input type="checkbox"/> Correo electrónico.

**O interesado autoriza a consulta dos datos facilitados para a súa comprobación nas bases de datos que obran na administración.**

..... de ..... de .....

Sinatura: