



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

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

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

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

DATOS DO VEHÍCULO		
Marca	Modelo	Matrícula

Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web www.vigo.org . 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: