

INTENDENTE DE MUNICIPALIDAD DE RESISTENCIA

SR. ROY ABELARDO NIKISCH.

S \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

Me dirijo a usted por medio de la misma para solicitar LIBRE ESTACIONAMIENTO POR DISCAPACIDAD Y EXIMICION DE ESTACIONAMIENTO MEDIDO para mi padre o madre que posee una discapacidad, y necesito trasladarme en mi vehiculo, con mi Dominio ....., Modelo... ..

Adjunto la siguiente documentación:

- FOTOCOPIA DE D.N.I. DE LA PERSONA QUE LO ACOMPAÑA
- FOTOCOPIA DE LICENCIA DE CONDUCIR ACTUALIZADA DEL TITULAR Y/O AUTORIZADO A CONDUCIR.
- FOTOCOPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO
- FOTOCOPIA DEL TITULO DEL AUTOMOTOR. o
- FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL AUTOMOTOR DEL/LOS AUTORIZADOS A CONDUCIR.
- FOTOCOPIA DE CERTIFICADO DE IPRODICH
- FOTOCOPIA DE D.N.I. DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Atentamente.-.

Nombre y Apellido:.....

D.N.I. Nº:.....

Nº de Teléfono y/o Celular.....

Domicilio:.....

**TODA DOCUMENTACIÓN DEBE CUMPLIMENTAR LO ESTABLECIDO EN LA ORD. MUNICIPAL N° 12377/17 ART. 3 QUE EN SU PARTE PERTINENTE EXPRESA... "LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA DEBE SER FOTOCOPIA CERTIFICADA". -**

**POR: - POLICIA**

**- JUZGADO DE ÁZ**

**- ESCRIBANO PÚBLICO**

**(EN CASO DE QUE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD CONDUZCA TAMBIEN DEBE CERTIFICAR LA DOCUMENTACION: - LICENCIA DE CONDUCIR)**