



Municipalidad de Rosario
Dirección General de Tránsito

Solicitud de Permiso de Libre Estacionamiento para Discapacitado

Código sellado: **210**

Este formulario no tiene validez sin el sello del Banco Municipal de Rosario

Rosario, de de

Señor/a Intendente

Por medio de la presente solicito a Ud. el permiso de libre estacionamiento para discapacitado a favor de ¹ :

DNI: domicilio:

de la ciudad de Rosario.

Saluda atentamente,

.....

Firma Solicitante

Aclaración:

Tipo y n° de documento:

Domicilio:

Teléfono:

e-mail:

¹-Datos de la persona que figura en el Certificado Único de Discapacidad emitido por la Junta Evaluadora de Personas con Discapacidad.

La franquicia de Libre Estacionamiento para Discapacitado, queda sujeta a auditoría médica y se entregará un solo permiso por persona. El solicitante titular del Certificado de Discapacidad, debe poseer domicilio en la ciudad de Rosario.