



## SOLICITUD PARA ASIGNACION DE ESPACIO DE ESTACIONAMIENTO ACCESIBLE EN-LA CALLE PARA CIUDADANOS DISCAPACITADOS



SOLICITANTE:	TELEFONO:
DIRECCION:	LOCALIZACION DEL ESPACIO SOLICITADO: (por ejemplo, direccion, en frente o al lado de la propiedad, etc.)
CIUDAD: <span style="float: right;">C.P.:</span>	
NO. DE PLACAS DEL VEHICULO:	NO. Y COLOR DEL PERMISO "PLACARD"

Por favor describa su necesidad por un espacio de estacionamiento accesible EN-LA CALLE para ciudadanos discapacitados:

---



---



---

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_

Fecha

Favor de responder las siguientes preguntas para ayudarnos a determinar la factibilidad de su solicitud:

1. Puede el camino de entrada a su garage ser utilizado por la persona discapacitada para acceder a su vehiculo? Si no es asi, por que?

---



---

2. Puede el camino de entrada a su garage ser ampliado para satisfacer la necesidad de un espacio de estacionamiento adicional? Si no es asi, por que?

---



---

3. Su solicitud de espacio de estacionamiento EN-LA CALLE para ciudadano discapacitado es por largo plazo?

---



---

4. Estaria el espacio de estacionamiento EN-LA CALLE para ciudadano discapacitado proximo a la entrada de una cochera o una rampa para discapacitados? Puede ser instalado en un area con estas caraceristicas?

---



---

5. Existe un espacio de estacionamiento EN-LA CALLE para ciudadano discapacitado cercano que usted pueda utilizar? Si es asi, donde se localiza?

---



---