

SOLICITUD DE TRÁMITES EN LOS CADEX

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.

D./Dña. _____
con DNI _____ Teléfono _____
Domicilio _____
Localidad _____ Provincia _____ C. P. _____

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE.

(Aporte, en su caso: DNI de Solicitante, DNI de Representante, así como documento acreditativo de la Representación)

D./Dña. _____
con DNI _____ Teléfono _____
Domicilio _____
Localidad _____ Provincia _____ C. P. _____

SOLICITA:

- Certificado del Grado de Discapacidad.**
- Duplicado de la Resolución del Grado de Discapacidad.**
- Dictamen Técnico Facultativo.
- Duplicado de la Tarjeta del Grado de Discapacidad.**
- Reconocimiento de Movilidad Reducida**
(Adjunte fotocopias compulsadas de Informes Médicos/Psicológicos actualizados)
- Certificado/Dictamen Técnico Facultativo para la tramitación de la Tarjeta de Estacionamiento para personas con discapacidad Visual.
- Traslado de Expediente** (adjunte Certificado de Empadronamiento):
 - De** Badajoz/Cáceres (subraye lo que proceda) **a** otra provincia: _____
 - De** otra provincia: _____ **a** Badajoz/Cáceres (subraye lo que proceda)
- Otros** (indique lo que proceda): _____

En _____, a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____.