

**ÀREA DE SEGURETAT CIUTADANA**

**Secció de Gestió i Documentació Interna**

**Autorització, en cas de representació**

....., amb DNI .....  
autoritza a ....., am b DNI ....., per a  
realitzar els tràmits necessaris per a la sol·licitud/renovació de la targeta  
d'aparcament per a persones amb mobilitat reduïda.

Palma, ..... d ..... de .....

**AREA DE SEGURIDAD CIUDADANA**

**Sección de Gestión y Documentación Interna**

**Autorización, en caso de representación**

....., con DNI .....  
autoriza a ....., con DNI ....., para  
realizar los trámites necesarios para la solicitud/renovación de la tarjeta de  
aparcamiento para personas con movilidad reducida.

Palma, ..... de ..... de .....