

**AJUNTAMENT DE PALMA**  
**ÀREA DE SEGURETAT CIUTADANA**  
**Secció de Gestió i Documentació Interna**

**Autorització, en cas de representació**

....., amb DNI .....  
autoritza a ....., amb 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 201....

---

**AYUNTAMIENTO DE PALMA**  
**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, ..... d..... de 201....