**DECLARACIÓ JURADA**

ElSr./La Sra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb NIE/NIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA que el/la sotasignant compleix el següent:

No tenir cap plaça d’aparcament en propietat o lloguer a la mateixa zona del municipi on es demana la reserva, declaració als efectes d’acreditar el requisit exigit per obtenir la reserva d’estacionament per a persones amb discapacitat, establert a l’art. 34.4 de l’Ordenança Municipal de Circulació vigent.

Cornellà de Llobregat, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Signatura