



Certifico:

Que revisats els antecedents i la documentació existent en aquest Centre, corresponent a l'expedient personal de en revista que:

1. té un grau de disminució, sí té la necessitat d'anar acompanyat/da per una altra persona en els seus desplaçaments en transport col·lectiu públic.

2. Que aquesta situació de necessitat té caràcter (permanent/provisional)

I perquè així consti i es pugui acreditar als efectes oportuns, expedisco aquest document.

**EXEMPLAR DE MOSTRA  
EJEMPLAR DE MUESTRA  
CERT. I.C.A.S.S.**



**Centres d'Atenció a Disminuïts.(CAD) per sol.licitar aquest certificat.  
Centros de Atención al Disminuido. (CAD) donde solicitar éste certificado**

CAD INFANTIL CALÀBRIA - Carrer de Calàbria 147, 08015 - Tel. 934 589 908

CAD BADAL - Rambla de Badal 102, 08014 - Tel. 933 312 162 / 933 312 166  
**Equip Valoració d'AdultsBCN** - Av Paral·lel 145 Tel. 934 252 244

CAD BADALONA - Av. Marquès de Montroig 58-62, 08912 - Tel 933 874 108