



Sol·licitud targeta d'estacionament per a discapacitats
Solicitud tarjeta de estacionamiento para discapacitados

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COGNOMS I NOM / APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:	
TEL.:		FAX:	
C/, Av./ PL.:	Núm/ N°:	PIS/PISO:	ESC.:
MUNICIPI:	PROVÍNCIA:		CP:
TIPUS DE TRAMITACIÓ / TIPO DE TRAMITACIÓN			
<input type="checkbox"/> Autorització Inicial (Alta)/Autorización Inicial (Alta)		<input type="checkbox"/> Renovació.Núm. Targeta/ Renovación. N° Tarjeta ____	
REPRESENTANT / REPRESENTANTE:			

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:	DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:
<ul style="list-style-type: none"> • Fotocòpia del DNI de qui sol·licita. • Acreditació de la representació i fotocòpia del DNI del representant legal, si és el cas. • Una foto mida de carnet del titular. • Fotocòpia del Llibre de Família (en el cas de menors discapacitats). • Certificat d'empadronament • Resolució de reconeixement de minusvalidesa. • Resolució de reconeixement de mobilitat reduïda o disminució aguda visual. Estos dos últims documents poden unificar-se en un. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del DNI de qui solicita. • Acreditación de la representación y fotocopia del DNI del representante legal, en su caso. • Una foto tamaño carnet del titular. • Fotocopia del Libro de Familia (en el caso de menores discapacitados). • Certificado de empadronamiento. • Resolución de reconocimiento de minusvalía. • Resolución de reconocimiento de movilidad reducida o disminución agudeza visual. Estos dos últimos documentos podrán unificarse en uno solo.
Autoritze que l'Ajuntament pugui consultar a altres Administracions les dades necessàries per a la tramitació d'esta sol·licitud.	Asimismo autorizo a que el Ayuntamiento pueda consultar a otras Administraciones los datos necesarios para la tramitación de esta solicitud
L'usuari queda informat i consent perquè les seues dades personals s'incorporen al corresponent fitxer de l'Ajuntament, i autoritza el seu tractament per a la seua utilització, en la forma i amb les limitacions de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal. L'usuari queda informat dels seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, si és el cas, respecte de les seues dades personals en els termes que preveu la Llei.	El usuario queda informado y presta su consentimiento para que sus datos personales se incorporen al correspondiente fichero del Ayuntamiento, autorizando a éste el tratamiento de los mismos para su utilización, en la forma y con las limitaciones de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal. El usuario queda informado de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en su caso, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la Ley.

Mutxamel, _____ d' _____ de 20____

firma interessat/ firma interesado

SR. ALCALDE AJUNTAMENT DE MUTXAMEL