

SOC I 018 V

SOL·LICITUD PERMÍS ESTACIONAMENT PERSONES MOBILITAT REDUÏDA

DADES PERSONALS (*)

Nom i cognoms		DNI/CIF	
En representació de		DNI/CIF	
Domicili	Localitat		C. Postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil

EXPOSE

Que sóc veí /veïna de la localitat d'Alzira, estic empadronat/da en este municipi, i crec reunir els requisits exigits per a la concessió d'un permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda, i aporte la documentació que a continuació s'indica.

AUTORITZE

Autoritze a que les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'Ajuntament d'Alzira, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa d'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).

SOL·LICITE

- Expedició del permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda. Sol·licitud inicial.
- Renovació del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda per caducitat.
- Expedició d'un duplicat del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda:
- Per deteriorament.
 - Per pèrdua.
 - Per robatori.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD

FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

- Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- Acreditació de la representació i fotocòpia del DNI de qui ostente la representació legal, si és el cas.
- Certificat de discapacitat.
- Valoració de la mobilitat reduïda expedit pel Centre de Valoració de la Conselleria de Benestar social amb un mínim de 7 punts.
- Dos fotografies grandària carné.

ALTRES DOCUMENTS

- _____
- _____

Alzira,

de/d'

de 20

SOC I 018 V – Rev.2 - 20150324

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA

SOC I 018 V

SOL·LICITUD PERMÍS ESTACIONAMENT PERSONES MOBILITAT REDUÏDA

DADES PERSONALS (*)

Nom i cognoms		DNI/CIF	
En representació de		DNI/CIF	
Domicili	Localitat		C. Postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil

EXPOSE

Que sóc veí /veïna de la localitat d'Alzira, estic empadronat/da en este municipi, i crec reunir els requisits exigits per a la concessió d'un permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda, i aporte la documentació que a continuació s'indica.

AUTORITZE

Autoritze a que les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'Ajuntament d'Alzira, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa d'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/1999).

SOL·LICITE

- Expedició del permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda. Sol·licitud inicial.
- Renovació del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda per caducat.
- Expedició d'un duplicat del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda:
 - Per deteriorament.
 - Per pèrdua.
 - Per robatori.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD

FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

- Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- Acreditació de la representació i fotocòpia del DNI de qui ostente la representació legal, si és el cas.
- Certificat de discapacitat.
- Valoració de la mobilitat reduïda expedit pel Centre de Valoració de la Conselleria de Benestar social amb un mínim de 7 punts.
- Dos fotografies grandària carné.

ALTRES DOCUMENTS

- _____
- _____

Alzira,

de/d'

de 20

SOC I 018 V – Rev.2 - 20150324

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA