

**SOL.LICITUD TARGETA ESTACIONAMENT PER A PERSONES AMB MOBILITAT REDUÏDA
SOLICITUD TARJETA ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA**

DADES DEL SOL.LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

<u>Cognoms / Apellidos:</u>		<u>Nombre / Nom:</u>	
<u>DNI / NIF nº:</u>	<u>Domicili/Domicilio:</u>		<u>Població / Población:</u>
<u>Província / Provincia:</u>	<u>CP:</u>	<u>Tel. / Tfno:</u>	
<u>En representació / En representación de:</u>			<u>DNI / NIF núm:</u>

EXPOSE: Que sóc resident i estic empadronada/empadronat al municipi de Vallada (Valencia). Considere que acomplisc tots els requisits establits a l'efecte de ser titular de la targeta d'estacionament de vehicles per a persones amb mobilitat reduïda.

EXPONE: Que soy residente y estoy empadronada/o en el municipio de Vallada (Valencia). Considero que reúno todos los requisitos establecidos a efectos de ser titular de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.

SOL.LICITE: La concessió la targeta d'estacionament de vehicles per a persones amb mobilitat reduïda d'acord amb les disposicions establides a l'Ordre d 11 de gener de 2001, de la Conselleria de Benestar Social.

SOLICITO: La concesión de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida de acuerdo con lo dispuesto en la Orden de 11 de enero de 2001, de la Conselleria de Bienestar Social.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ Fotocòpia del DNI de la persona titular.	☐ Fotocopia del DNI de la persona titular.
☐ Acreditació de la representació DNI i fotocòpia del de qui ostente la representació legal, si és procedent.	☐ Acreditación de la representación y fotocopia del DNI de quien ostente la representación legal, en su caso.
☐ Dos fotografies recents de la persona titular, de grandària tipus carnet.	☐ Dos fotografías recientes tamaño carné de la persona titular.
☐ Fotocòpia de la resolució de reconeixement del grau de discapacitat en el qual conste el reconeixement de la mobilitat reduïda.	☐ Fotocopia de la resolución de reconocimiento del grado de discapacidad en el que conste el reconocimiento de la movilidad reducida.
☐ PROVISSIONAL-DEFINITIVA tachar lo que no proceda	☐ PROVISSIONAL-DEFINITIVA tachar lo que no proceda

(1) **PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS.** Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Vallada i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Vallada (Valencia).

(1) **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.** Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Vallada y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Vallada (Valencia)..

Segell Registre d'Entrada / Sello Registro de Entrada

Vallada, a de de 200
Signatura / Firma:

Sra. Alcaldessa Presidenta de l' Ajuntament de Vallada / Sra. Alcaldesa Presidenta del Ayuntamiento de Vallada.