



SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

DATOS DEL SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> Persona Física		
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
DNI, NIE o Pasaporte	Fecha de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino
<input type="checkbox"/> Persona Jurídica		
Razón Social		NIF
Fecha de alta en I.A.E.	Relación de matrículas	

EN REPRESENTACIÓN DE

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre o Razón Social	DNI, NIF, NIE o Pasaporte
-----------------	------------------	-----------------------	---------------------------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Vía y nombre de vía	N.º	Piso/Puerta	C. Postal	Municipio	Provincia
---------------------	-----	-------------	-----------	-----------	-----------

DATOS DE CONTACTO

Teléfono de Contacto	Correo electrónico	Fax
----------------------	--------------------	-----

MOTIVO DE LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Nueva	<input type="checkbox"/> Renovación	<input type="checkbox"/> Pérdida o sustracción	<input type="checkbox"/> Deterioro
--------------------------------	-------------------------------------	--	------------------------------------

SOLICITA

Solicito me sea concedida la "TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA", conforme al motivo indicado, según lo dispuesto en la ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas y la ordenanza Municipal Reguladora de la Tarjeta de Estacionamiento de Vehículo para Personas de Movilidad Reducida.

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

<input type="checkbox"/> Nueva - Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte. - Fotocopia del Certificado de resolución del grado de minusvalía. - Volante de empadronamiento.	En el supuesto específico que una persona jurídica preste servicios de transporte de personas con movilidad reducida : <input type="checkbox"/> Fotocopia del último recibo del I.A.E., en su defecto certificado de alta. <input type="checkbox"/> Fotocopia del CIF. <input type="checkbox"/> Matrícula del vehículo dedicado a dicha actividad, fotocopia del permiso de circulación y ficha técnica de cada uno de los vehículos. <input type="checkbox"/> Justificación de labor social de la Entidad.
<input type="checkbox"/> Pérdida o sustracción - Fotocopia de la denuncia policial.	
<input type="checkbox"/> Renovación - Fotocopia de la tarjeta de estacionamiento.	

Boadilla del Monte, de de 20.....

(Firma del solicitante / representante)

El Ayuntamiento de Boadilla del Monte consultará, por medios telemáticos electrónicos, las situaciones personales del interesado que sean necesarias según la Ordenanza Reguladora Municipal, para optar a la Tarjeta de Estacionamiento PMR." (**Marcar X si se opone**).

SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE

■ Juan Carlos I, 42. 28660 Boadilla del Monte ■ www.aytoboadilla.org

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "REGISTRO ENTRADA Y SALIDA", cuya finalidad es gestionar la entrada y salida de documentos del Ayuntamiento de Boadilla del Monte, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Asimismo se informa que también podrán ser tratados por el departamento u organismo competente, en función de la naturaleza de la materia expuesta en la solicitud. Estos datos podrán ser cedidos conforme a las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Secretaría General del Ayuntamiento, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es el Registro General ubicado en la planta baja de la Sede Administrativa sita en la calle José Antonio, 42, todo lo cual se informa en cumplimiento del art. 5 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.