

## **SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y MOVILIDAD O AGUDEZA VISUAL REDUCIDA**

- SOLICITUD INICIAL
- RENOVACIÓN
- DUPLICADO

### **TARJETAS INDIVIDUALES**

#### **DATOS DEL SOLICITANTE**

\*Primer apellido: ..... \*Segundo apellido:.....

\*Nombre: ..... \*D.N.I./NIE:.....

Fecha de nacimiento:..... Sexo (hombre o mujer):.....

\*Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):.....

\*Número:..... \*Piso:..... \*Letra:..... \*Escalera:..... \*C.P.:.....

\*Teléfono: ..... \*Correo electrónico: .....

Localidad: Pozuelo de Alarcón (Madrid)

#### **TARJETAS DE TRANSPORTE COLECTIVO**

\*Denominación:.....

\*Domicilio (Calle, Plaza, Avenida, etc.).....

\*Número: ..... \*Piso:..... \*C.P. .... \*Teléfono: .....

\*Correo Electrónico: .....

Localidad: Pozuelo de Alarcón (Madrid)

\*Relación de matrículas .....

#### **REPRESENTANTE**

\*Primer apellido: ..... \*Segundo apellido:.....

\*Nombre:..... \*D.N.I./NIE:.....

\*Domicilio (calle, plaza, avenida, etc.):.....

\*Número:..... \*Piso:..... \*Letra:..... \*Escalera:..... \*C.P.:.....

\*Teléfono: ..... \*Correo electrónico: .....

#### **IMPORTANTE**

- 1/ Los datos marcados con asterisco (\*) son OBLIGATORIOS. Si no se cumplimentan debidamente no se podrá tramitar la solicitud.
- 2/ El interesado da su CONSENTIMIENTO a que los documentos exigidos sean consultados o recabados de forma electrónica, para el caso de que marque la casilla "autorizo consulta". De no hacerlo así, deberá presentarlo en papel junto con la solicitud.

## DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

### 1. PRIMERA SOLICITUD:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta	Se aporta
Fotografía tamaño carnet		<input type="radio"/>
Dictamen técnico facultativo de movilidad reducida		<input type="radio"/>
Volante empadronamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotocopia Estatutos Sociales		<input type="radio"/>
Los permisos de circulación de los vehículos destinados a la actividad de transporte colectivo		<input type="radio"/>
Acepto devolver al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta entregada una vez expirado el plazo de vigencia. Firmado:		

### 2. RENOVACIONES:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta	Se aporta
Volante empadronamiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotografía tamaño carnet		<input type="radio"/>
Fotocopia Estatutos Sociales (sólo si hay modificaciones en el domicilio u objeto social)		<input type="radio"/>
Acepto devolver al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta entregada una vez expirado el plazo de vigencia. Firmado:		

### 3. DUPLICADOS:

TIPO DE DOCUMENTO	Autorizo consulta	Se aporta
Fotografía tamaño carnet		<input type="radio"/>
Fotocopia de denuncia interpuesta ante la Policía Nacional de extravío/sustracción de la tarjeta.		<input type="radio"/>
Estatutos Sociales (sólo si ha habido modificaciones en el domicilio u objeto social)		<input type="radio"/>
Acepto devolver al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón la tarjeta sustraída o sustituida. Firmado:		

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud, y SOLICITA la expedición de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad y movilidad/agudeza visual reducida.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo.: .....

### A LA ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE POZUELO DE ALARCÓN

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales que proporcione serán incorporados a un fichero de la Concejalía de Familia y Asuntos sociales del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar la solicitud de tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad y movilidad o agudeza visual reducida. Puede ejercitar, en los casos que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor nº 1 - 28223 Madrid). Mediante la firma del presente documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos. En el caso de que en el formulario deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.