

Tarjeta de estacionamiento de vehículos de transporte individual para personas con movilidad reducida

SOLICITUD

I. Datos del Solicitante - TITULAR

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
Fecha de nacimiento	NIF / NIE	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

II. Datos del Representante Legal

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
NIF / NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)		Código postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

III. Documentación que se adjunta

- 1 Fotografía tamaño carnet
 Documento acreditativo de la representación, en su caso.
 Copia tarjeta grado de discapacidad o Resolución de reconocimiento grado de discapacidad
 Informe emitido por el Equipo de Valoración y Orientación del Instituto Aragonés de Servicios Sociales
 Tarjeta caducada o deteriorada (si se solicita la renovación por estos motivos)
 Copia de la denuncia presentada ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad o Juzgado (en caso de renovación por extravío o sustracción)

IV. Consulta datos en poder de la Administración

- Se presume su autorización para consultar los siguientes datos.
 Si no autoriza su consulta NO AUTORIZO deberá presentarse:
 Fotocopia DNI o, en su caso, de la tarjeta de identidad de extranjeros (del solicitante y representante)
 Reconocimiento pensión por incapacidad permanente (grado total, absoluta o gran invalidez) o de jubilación o retiro por incapacidad permanente o inutilidad (en el supuesto de instarse por este motivo)

SOLICITUD

De conformidad con lo establecido en el Decreto 135/2018, de 24 de julio del Gobierno de Aragón, por el que se regulan las tarjetas de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida y considerando que cumple los requisitos y condiciones establecidos en la citada norma, el abajo firmante SOLICITA le sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos de transporte individual para personas con movilidad reducida de carácter provisional.

En _____ a _____ de _____ de 20__

TITULAR DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGON

DECLARACION: Se declara haber satisfecho autoliquidación por importe de 12,00 €, mediante ingreso a favor de este Ayuntamiento, previo a la solicitud (se acompaña justificante) en:

BANTIERRA número de cuenta

ES10 3191 0075 66 4560405021

AVISO LEGAL: El Ayuntamiento de Alagón, como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento, así como por el consentimiento que Ud. nos presta mediante su firma. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alagón, Plaza de España, 1, 50630 Alagón, o a través del correo: ayuntamiento@alagon.es. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las oficinas municipales o en el área de registro del Ayuntamiento.