

MOD.327

Solicitud de Estacionamiento para discapacitados

	PELLIDOS/RAZÓN S					NIF / CIF			
TIPO DE VÍA	NOMBRE		Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA.
C.P.	MUNICIPIO		PROVINCIA						
TELÉFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO							
2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE) NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL NIF / CIF									
TIPO DE VÍA	NOMBRE		Nº	LETRA	BLOQ.	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINC				IA			
TELÉFONO	MÓVIL FAX CORREO ELECTRÓNICO								
3. DATOS DE NOTIFICACIÓN									
PERSONA A NOTIFICAR O Solicitante Representante				MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN O Notificación en papel O Notificación telemática					
4. DATOS DE LA DISCAPACIDAD El grado total de minusvalía deberá ser igual o superior al 50%, especificando que el afectado/a presenta alguno de los siguientes Grados de Imposibilidad del Transporte Público "A", "B", o puntuación en el Baremo de Movilidad y G.T. Igual o superior a 7.									
DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante. □ DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante. □ En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado. □ Plano de emplazamiento a escala 1:1000 con indicación de donde se pretende localizar el estacionamiento. □ Fotografía de la zona donde se pretende localizar el estacionamiento. □ Comprobante de haber abonado la tasa correspondiente. □ Calificación de minusvalía, mediante fotocopia compulsada de Certificación de la consejería de Empleo y Asuntos Sociales del Gobierno de Canarias en la que conste el tipo de minusvalía. □ Tarjeta de Estacionamiento para personas con Discapacidad, con indicación de su validez. □ Certificado de empadronamiento. □ Fotocopia compulsada del permiso de circulación y tarjeta de inspección técnica del vehículo (anverso y reverso Ficha Técnica) del vehículo a estacionar en la reserva solicitada. □ Fotocopia compulsada del permiso de conducir de la persona que vaya a conducir el vehículo propuesto a estacionar en la reserva. □ En el caso de que el inmueble se encuentre en un tramo de carretera u otro espacio de titularidad insular, se deberá aportar autorización del titular de la misma.									
6. AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTAR DATOS Por medio del presente AUTORIZO al Ayuntamiento de Valsequillo de Gran Canaria a la consulta de mis datos en el Padrón Municipal de Habitantes, en orden a la tramitación de esta solicitud.									



7 AVISO I FGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE
El/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. le sea concedido lo que se
especifica en las condiciones establecidas.
Valsequillo de G. C., a de de
FIRMA DEL SOLICITANTE



DECLARACIÓN JURADA

D/Dña
mayor de edad, con D.N.I. nº y domicilio a efectos de notificaciones enCalle/plazanº
en representación de
DECLARARO BAJO JURAMENTO
Que me comprometo a no utilizar el local o solar objeto del presente VADO PERMANENTE para otros fines distintos de los de aparcamiento y/o garaje.
Y para que así conste a los efectos oportunos, ante el Ayuntamiento de Valsequillo, a los efectos de solicitar VADO PERMANTENTE, firmo la presente declaración en de de de

Fdo.: