

ANEXO III

SOLICITUDE DA TARXETA DE ESTACIONAMENTO PROVISIONAL DE VEHÍCULOS PARA PERSOAS CON MOBILIDADE REDUCIDA

- Solicitud inicial
 Renovación

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI/NIF
ENDEREZO		LOCALIDADE	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO

E NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido de dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DNI/NIF
ENDEREZO		LOCALIDADE	
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VIA	NOME DA VIA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
C.P.	CONCELLO	LOCALIDADE		PROVINCIA	
TELÉFONO FIXO	FAX	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO		

FEITOS RAZOADOS:

Son residente e estou empadroado/a no Concello de Cabana de Bergantiños. Considero que reúno tódolos requisitos establecidos na normativa vixente aos efectos de ser titular da tarxeta de estacionamento provisional de vehículos para persoas con mobilidade reducida.

SOLICITO:

Que se me conceda a tarxeta de estacionamento provisional de vehículo para persoas con mobilidade reducida de acordo coa normativa vixente, achego a seguinte documentación segundo o recollido na ordenanza:

- DNI/NIE ou documento acreditativo da persoa interesada.
- No caso de que a persoa solicitante sexa menor de idade:
 - Libro de familia.
 - Sentencia de nulidade, separación ou divorcio ou convenio regulador, de ser o caso.
 - Resolución administrativa ou xudicial que acredite a condición de ser titor/a, acolledor/a do/a menor.
 - Fotocopia do DNI do titor/a ou representante legal.
 - Sentencia xudicial acreditativa da patria potestade prorrogada ou incapacidade xudicial.
- No caso de que a persoa interesada sexa maior de idade incapacitada xudicialmente:
 - Sentencia xudicial acreditativa da incapacidade xudicial.
 - Fotocopia do DNI do titor/a.
- Unha fotografía tamaño carné.
- Volante de empadramento.
- Certificado médico facultativo dos servizos públicos de saúde, validado pola inspección dos servizos sanitarios.

Cabana de Bergantiños, de de

Asinado:

ALCALDE DO CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS

De acordo co disposto na Lei Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Persoal e Garantía dos Dereitos Dixitais, informámoslle que os datos facilitados serán tratados pola Entidade Local coa finalidade de poder tramitar esta solicitude. Devanditos datos serán tratados de maneira confidencial, e só poderán ser cedidos nos casos contemplados na Lei. Comunicámoslle que pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición e limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos, usando o procedemento de Exercicio de Dereitos da Sede Electrónica.