



1. **DATOS DEL SOLICITANTE:** El solicitante es la persona con movilidad reducida que solicita la tarjeta. Cumplimente los datos rellenando las casillas del cuadro I en caso de ser persona física o del cuadro II en caso de ser persona jurídica. Si acude en representación del solicitante rellene también el cuadro III.

I. SOLICITANTE (SÓLO SI ES PERSONA FÍSICA)						FECHA	Nº EXPEDIENTE PMR
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		NIF	
Domicilio (indicar tipo de vía)			Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail			

II. SOLICITANTE (SÓLO SI ES PERSONA JURÍDICA)						FECHA	Nº EXPEDIENTE PMR
Denominación						NIF/CIF	
Domicilio social (indicar tipo de vía)			Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Domicilio de la actividad (indicar tipo de vía)			Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail			
Relación de matrículas para las que solicita la tarjeta							

III. REPRESENTANTE						El solicitante es menor o incapacitado (SI/NO)	
Primer apellido		Segundo apellido		Nombre		NIF	
Domicilio (indicar tipo de vía)			Nº	Bloque	Portal	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Fecha de nacimiento	Nacionalidad	Teléfono fijo	Teléfono móvil	e-mail			

2. SOLICITUD:

Solicito me sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, 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 vehículos para personas con movilidad reducida, para lo que apporto los siguientes documentos:

I. PERSONA FÍSICA	
	DNI
	VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO
	DICTAMEN PERSONA MOVILIDAD REDUCIDA
	AUTORIZO CONSULTA DE DATOS (*)

II. PERSONA JURÍDICA	
	CIF/NIF
	DOCUMENTO QUE ACREDITE QUE SU DOMICILIO SOCIAL O ACTIVIDAD ESTÁ EN VALDEMORO
	ÚLTIMO RECIBO DEL IAE O EN SU DEFECTO CERTIFICADO DE ALTA
	DOCUMENTO QUE ACREDITE EL TRANSPORTE DE PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA
	PERMISO DE CIRCULACIÓN DE LOS VEHÍCULOS
	TARJETA DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS VEHÍCULOS
	AUTORIZO CONSULTA DE DATOS (*)

* Autorizo al Ayuntamiento de Valdemoro a recabar los datos relativos a los documentos eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b), de la Ley 11/2007 de 22 de junio de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

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

En, a de de 20.....

Fdo:.....

Los datos personales recogidos en esta instancia, serán incorporados y tratados en el fichero de datos de carácter personal REGISTRO DE DOCUMENTOS cuya finalidad es la gestión del registro de entrada/salida de documentos, siendo el órgano responsable del fichero el Ayuntamiento de Valdemoro. Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá dirigirse al Ayuntamiento de Valdemoro, Plaza de la Constitución, 11. Todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de Carácter Personal.