



Solicitud de TE / TA / BT

Sol·licitud de TE / TA / BT

Tarjeta de Estacionamiento TE
Tarjeta d'Estacionament TE

Tarjeta de Autobús TA
Tarjeta d'Autobús TA

Bono Taxi BT
Abonament Taxi BT

Datos del solicitante / Dades del sol·licitant¹

Dn°. / D. _____
Sra. / Sr. _____

fecha de nacimiento _____ DNI / NIE _____
data de naixement _____ *DNI / NIE* _____

con domicilio en _____ número _____ planta _____
amb domicili a _____ *número* _____ *planta* _____

localidad _____ CP _____ teléfono _____
localitat _____ *CP* _____ *telèfon* _____

correo-e _____ móvil _____
correu-e _____ *mòbil* _____

Datos del representante / Dades del representant²

Dn°. / D. _____
Sra. / Sr. _____

fecha de nacimiento _____ DNI / NIE _____
data de naixement _____ *DNI / NIE* _____

con domicilio en _____ número _____ planta _____
amb domicili a _____ *número* _____ *planta* _____

localidad _____ CP _____ teléfono _____
localitat _____ *CP* _____ *telèfon* _____

correo-e _____ móvil _____
correu-e _____ *mòbil* _____

Expone / Expos³

Solicita / Sol·licita

Según lo dispuesto en la Ordenanza Municipal sobre Accesibilidad al Medio de las Personas con Capacidades de Movilidad Reducida, solicito lo indicado anteriormente.

Segons el que disposa l'Ordenança municipal sobre accessibilitat al medi de les persones amb capacitats de mobilitat reduïda, sol·licite el que s'indica més amunt.

Elx _____
Firma / Signatura

¹ Ostenta la condición de interesado/a la persona con discapacidad. **Este apartado necesariamente ha de cumplimentarse.** / Té la condició d'interessat/da la persona amb discapacitat. **Cal emplenar aquest apartat.**

² Se cumplimentará este apartado sólo si interviene representante. / S'emplenarà aquest apartat només si hi intervé representant.

³ Deben expresarse en este lugar las causas y motivos que justifican, a su juicio, la necesidad de lo solicitado. / Han d'expressar-se en aquest lloc les causes i els motius que justifiquen, al seu parer, la necessitat del que sol·licita.

Regidoria de Majors i Discapacitat. Carrer Ànimes, 1, baixos. CP 03202 Tel. 966 658 025

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento d'Elx, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

Segons l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, a la persona física titular de les dades requerides en aquest document se l'informa de l'existència d'una base de dades propietat d'aquest Ajuntament, de què formarà part, i la finalitat de la qual és l'exercici de les funcions pròpies de l'administració local. El dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició podrà ser exercit a l'Ajuntament d'Elx, responsable del seu tractament, d'acord amb el que estableix la legislació vigent.



Solicitud de TE / TA / BT

Sol·licitud de TE / TA / BT

Documentación requerida que acompaña / Documentació requerida que hi adjunta

TE ⁴	TA ⁵	BT ⁶	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Impreso "Solicitud de TE/TA/BT". <i>Imprès "Sol·licitud de TE/TA/BT".</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del solicitante. <i>Fotocòpia del DNI, NIE o passaport del sol·licitant.</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación y fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del representante legal. <i>Acreditació de la representació i fotocòpia del DNI, NIE o passaport del representant legal.</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Volante de empadronamiento, se podrá emitir en el momento de presentar la solicitud. <i>Volant d'empadronament, es podrà emetre en el moment de presentar la sol·licitud.</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Justificante de ingreso de la tasa, 4,20 € (carta de pago emitida en la OMAC). <i>Justificant d'ingrés de la taxa, 4,20 € (carta de pagament emesa en l'OMAC).</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la resolución de reconocimiento de la condición de discapacidad y Certificado de Movilidad Reducida (podrán unificarse en un solo documento). <i>Fotocòpia de la resolució de reconeixement de la condició de discapacitat i Certificat de Mobilitat Reduïda (podrà unificar-se en un únic document).</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Dos fotografías recientes tamaño carné del interesado. <i>Dues fotografies recents grandària carnet de l'interessat.</i>
		<input type="checkbox"/>	Informe médico acreditativo de muy graves problemas de movilidad, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13.2 de la Ordenanza sobre accesibilidad al medio de personas con movilidad reducida. <i>Informe mèdic acreditatiu de problemes molt greus de mobilitat, de conformitat amb el que disposa l'article 13.2 de l'Ordenança sobre accessibilitat al medi de persones amb mobilitat reduïda.</i>
		<input type="checkbox"/>	Última declaración de renta o, en su defecto, declaración negativa. <i>Última declaració de renda o, si no n'hi ha, declaració negativa.</i>

Para más información puede acudir a la Concejalía de Mayores y Discapacidad, ubicada en la calle Ànimes, nº. 1, o llamar al Teléfono 966 658 025.

Per a més informació podeu anar a la Regidoria de Majors i Discapacitat, en el carrer Ànimes, núm. 1, o telefonar al 966 658 025.

⁴ Tarjeta de Estacionamiento / *Targeta d'Estacionament.*

⁵ Tarjeta de Autobús. / *Targeta d'Autobús.*

⁶ Bono-Taxi / *Abonament-Taxi*