



Solicitud de aparcamiento reservado para personas con discapacidad y movilidad reducida

Sol·licitud d'aparcament reservat per a persones amb discapacitat i mobilitat reduïda

Datos del solicitante / Dades del sol·licitant¹

Dnº./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

Dnº./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 / Exposa³

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.

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 cancellació 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 aparcamiento reservado para personas con discapacidad y movilidad reducida

Sol·licitud d'aparcament reservat per a persones amb discapacitat i mobilitat reduïda

Documentación requerida que acompaña / Documentació requerida que hi adjunta

<input type="checkbox"/> Impreso de Solicitud <i>Impres de Sol·licitud</i>
<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"/> Acreditación de la representación y fotocopia del DNI, NIE o pasaporte del representante legal. <i>Acreditació de la representació i fotocopia del DNI, NIE o passaport del representant legal.</i>
APARCAMIENTO RESERVADO PARA DOMICILIO: volante de empadronamiento histórico, se podrá emitir en el momento de presentar la solicitud. APARCAMIENTO RESERVADO PARA EL LUGAR DE TRABAJO: copia de contrato de trabajo de una vigencia mínima de un año. APARCAMENT RESERVAT PER A DOMICILI: <i>volant d'empadronament històric, es podrà emetre en el moment de presentar la sol·licitud.</i> APARCAMENT RESERVAT PER AL LLOC DE TREBALL: <i>còpia de contracte de treball d'una vigència mínima d'un any.</i>
<input type="checkbox"/> Fotocopia de tarjeta de estacionamiento o acreditación de haberla solicitado. <i>Fotocòpia de targeta d'estacionament o acreditació d'haver-la sol·licitat.</i>
<input type="checkbox"/> Resolución expresa del titular de la Dirección Territorial de Bienestar Social correspondiente sobre el reconocimiento del grado de discapacidad, así como sobre la puntuación obtenida en el baremo para determinar la existencia de dificultades de movilidad reducida (siete puntos). Resolució expressa del titular de la Direcció Territorial de Benestar Social corresponent sobre el reconeixement del grau de discapacitat, així com sobre la puntuació obtinguda en el barem per a determinar l'existència de dificultats de mobilitat reduïda (set punts).
<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 municipal de accesibilidad al medio de personas con movilidad reducida. Informe mèdic acreditatiu de molt greus problemes de mobilitat, de conformitat amb el que es disposa en l'article 13.2 de l'Ordenança municipal d'accessibilitat al mitjà de persones amb mobilitat reduïda.
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de una vida activa en el ámbito educativo, laboral o sanitario. <i>Documentació acreditativa d'una vida activa en l'àmbit educatiu, laboral o sanitari.</i>
<input type="checkbox"/> Autorización para comprobar datos de catastro con la finalidad de acreditar que la persona interesada o los miembros de su unidad de convivencia no poseen plaza de aparcamiento en el domicilio donde se solicita el aparcamiento reservado. Esta documentación podrá adjuntarla el interesado a través de un certificado emitido por el punto de información catastral (PIC). Autorització per a comprovar dades del cadastre amb la finalitat d'acreditar que la persona interessada o els membres de la seu unitat de convivència no tenen plaça d'aparcament en el domicili on se sol·licita l'aparcament reservat. Aquesta documentació podrà adjuntarla l'interessat a través d'un certificat emés pel Punt d'Informació Cadastral (PIC).
<input type="checkbox"/> Documentación del vehículo: fotocopia de la ficha técnica, del permiso de circulación y del último recibo pagado del seguro. <i>Documentació del vehicle: fotocòpia de la fitxa tècnica, del permís de circulació i de l'últim rebut pagat del segur.</i>
<input type="checkbox"/> Justificante del pago de la tasa correspondiente. <i>Justificant del pagament de la taxa corresponent.</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.

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 Ajuntament 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 cancellació i d'oposició podrà ser exercit a l'Ajuntament d'Elx, responsable del seu tractament, d'acord amb el que estableix la legislació vigent.

04/04/2014