Ajuntament d'Alzira

c/ Sant Roc, 6 , 46600 ALZIRA
Tel.: 96 240 04 50 · Fax: 96 240 13 91
www.alzira.es / ajuntament@alzira.es
CIF: P-4601700J

Registre d'entrada

IMPRIMIR FORMULARI

ESBORRAR FORMULARI

SOC I 018 V

SOL·LICITUD PERMÍS ESTACIONAMENT PERSONES MOBILITAT REDUÏDA

DADES PERSONALS (*)

Nom i cognoms			DNI/CIF
En representació de			DNI/CIF
Domicili	Localitat		C. Postal
Adreça electrònica	Fax	Tel.	Tel. mòbil

EXPOSE

Que soc veí/veïna de la localitat d'Alzira, estic empadronat/da en este municipi i crec que reunir els requisits exigits per a la concessió d'un permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda.

Declare baix la meua responsabilitat que he sigut informat/da i que em compromet a complir les condicions d'ús de la targeta d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda, recollides a l'art. 6 "Obligacions de les persones titulars", del Decret 72/2016 de 10 de juny, del Consell , pel qual es regula la targeta d'estacionament per a vehicles que transporten persones amb discapacitat que presenten mobilitat reduïda i s'estableixen les condicions per la seua cessió, així com de les conseqüències de l'ús fraudulent d'aquesta.

AUTORITZE

Autoritze a que es consulten les meues dades de caràcter personal que resulten necessàries per a resoldre el corresponent procediment administratiu, les quals podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per l'Ajuntament d'Alzira i la Generalitat Valenciana, en l'ús de les competències que els són pròpies. Així mateix, declare haver sigut informat/da de que podré exercir els meus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició d'acord amb el previst a la legislació vigent.

SOL·LICITE

- ☐ Expedició del permís especial d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda. Sol·licitud inicial.
- ☐ Renovació del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda per caducitat.
- ☐ Expedició d'un duplicat del permís d'estacionament per a persones amb mobilitat reduïda:
  - ☐ Per deteriorament.
  - ☐ Per pèrdua.
  - ☐ Per robatori.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LICITUD

- ☐ Fotocòpia del DNI de la persona sol·licitant.
- ☐ Acreditació de la representació i fotocòpia del DNI de qui ostente la representació legal, si és el cas.
- ☐ Certificat de discapacitat.
- ☐ Valoració de la mobilitat reduïda expedit pel Centre de Valoració de la Conselleria de Benestar social amb un mínim de 7 punts.
- ☐ Dos fotografies grandària carné.

ALTRES DOCUMENTS

- ☐ _____
- ☐ _____

FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Alzira, de/d' de 20

SOC I 018 V – Rev. 3 - 20250926

(*) Les dades facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i de l'OCH i podran ser utilitzades pels titulars dels fitxers per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals, vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació del tractament, portabilitat i oposició , per mitjà d'una instància presentada en la Clau – Oficina d'Atenció Ciutadana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALZIRA