



Ajuntament de
Vva. Castellón

**SOL·LICITUD DE LA TARGETA D'ESTACIONAMENT
PER A VEHICLES QUE TRANSPORTEN PERSONES AMB
MOBILITAT REDUÏDA /
SOLICITUD DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA
VEHÍCULOS QUE TRANSPORTAN PERSONAS CON MOVILIDAD
REDUCIDA**

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES (1)

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos o razón social:

DNI/NIE/CIF:

En representació de / En representación de:

DNI/NIE/CIF:

Domicili / Domicilio:

Localitat / Localidad:

Codi postal / Código postal

Telèfon / Teléfono:

Fax:

Adreça electrònica / Correo electrónico

MITJÀ A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / MEDIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

En paper / En papel

Telemàtica a través de / Telemática a través de: <http://villanuevadecastellon.sedelectronica.es>
(Es requereix certificat digital / se requiere certificado digital)

SOL·LICITE / SOLICITA

Que siga concedida la Targeta d'Estacionament de Vehicles per a persones amb mobilitat reduïda, d'acord amb el que disposa l'ordre d'11 de gener de 2001, de la Conselleria de Benestar Social / Que sea concedida la Tarjeta de Estacionamiento de Vehículos para personas con movilidad reducida, de acuerdo con el que dispone del Orden del 11 de enero de 2001, de la Conselleria de Benestar Social.

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocòpia del DNI de la persona interessada / Fotocopia del DNI de la persona interesada
- Fotocòpia i original del Certificat del grau de discapacitat que acredita la mobilitat reduïda / Fotocopia y original del Certificado de grado de discapacidad que acredita la movilidad reducida
- Volant d'empadronament / Volante de empadronamiento
- 2 fotos tamany carnet / 2 fotos tamaño carnet.

SIGNATURA DEL SOL·LICITANT / FIRMA DEL SOLICITANTE

Vva. de Castellón, _____ de/d' _____ de _____

(1) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades facilitades per vostè en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Vva. de Castellón i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les competències de la targeta d'estacionament. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General de l'Ajuntament de Vva. de Castellón.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros propiedad del Ayuntamiento de Vva. de Castellón y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de las competencias de la tarjeta de estacionamiento. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante e Registro General del Ayuntamiento de Vva. de Castellón.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE VVA. CASTELLÓN

Departament de Seveis Socials

Plaça de l'Ajuntament 8, 46270 Vva. de Castellón (València) tel.: 010 - 962 452 612 | fax: 962 452 040
serveissocials@villanuevadecastellon.es | www.villanuevadecastellon.es