



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa

Serveis Socials

Tel. 964580421 Ext. 222-223
Fax: 964580348 224-228

www.moncofa.com

Segell R/E

SOL·LICITUD DE TARGETA D'ESTACIONAMENT DE VEHICLES PER A PERSONES AMB MOBILITAT REDUÏDA

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Domicili: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

EXPOSE:

1. Que en qualitat de titular
 representant legal de _____
amb un grau de discapacitat del _____ % i el reconeixement de mobilitat reduïda.
2. Que els núm. de matrícules són: _____

SOL·LICITE: la concessió de 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 i l'Ordenança municipal de 9 de març de 2013.

Documents que hi aporte i que han d'estar degudament compulsats:

- Fotocòpia DNI del sol·licitant
- 2 fotografies tipus carnet
- Certificat de grau de discapacitat

(Firma)

Moncofa, ____ de/d' _____ de 20 ____

(En castellà, al dors)

Segons la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades Personals, s'informa que l'Ajuntament de Moncofa incorporà les dades a fitxers que s'utilitzaran per als fins de la sol·licitud i no se cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres administracions públiques que siguin les destinatàries del tractament. Addicionalment autoritza a l'Ajuntament de Moncofa a comprovar i completar les dades necessàries per a la sol·licitud, amb la consulta tant dels seus propis arxius com els d'altres administracions públiques que siguin necessaris. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, cal dirigir-se per escrit a l'Ajuntament a l'adreça següent: pl. Constitució, 1, 12593 Moncofa. S'ha d'adjuntar una fotocòpia del DNI o equivalent.



Ayuntamiento de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa

Serveis Socials

Tel. 964580421 Ext. 222-223
Fax: 964580348 224-228

www.moncofa.com

Segell R/E

SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____

EXPOSE:

1. Que en calidad de titular
 representante legal de _____
con un grado de discapacidad del _____ % y el reconocimiento de movilidad reducida.
2. Que los nº de matrículas son: _____

SOLICITO: la concesión de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida conforme lo que dispone la Orden de 11 de enero de 2001, de la Conselleria de Bienestar Social y la Ordenanza municipal de 9 de marzo de 2013.

Documentos que aporto y que tienen que estar debidamente compulsados:

- Fotocopia DNI del solicitante
- 2 fotografías tipo carnet
- Certificado del grado de discapacidad

(Firma)

Moncofa, ____ de _____ de 20__

(En valenciano, al dorso)

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que el Ayuntamiento de Moncofa incorporará sus datos a ficheros que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras administraciones públicas que sean las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento de Moncofa a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras administraciones públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento a la siguiente dirección: Pl. Constitució, 1- 12593 Moncofa, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente