



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
www.moncofa.com

Participació Ciutadana

Tel. 964580421 Ext. 2263
Fax: 964580348

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

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Domicili: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

En representació de/d': _____

EXPOSE:

- Que en qualitat de titular
 representant legal de _____
amb un grau de discapacitat del _____ % i el reconeixement de mobilitat reduïda.
- Que amb núm. de targeta d'estacionament _____ expedida per l'Ajuntament de _____.

SOL·LICITE:

- Que es pinte una zona d'estacionament de vehicles per a persones amb mobilitat reduïda en les proximitats del meu domicili al carrer _____ núm. _____, d'acord amb el que disposa el Decret 72/2016, de 10 de juny de 2016, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, i l'Ordenança municipal de 26 de gener de 2017.
- La cessió d'ús personalitzat de la plaça d'aparcament reservada a vehicles per a persones amb mobilitat reduïda en les proximitats del meu domicili al carrer _____ núm. _____, d'acord amb el que disposa el Decret 72/2016, de 10 de juny de 2016, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, i l'Ordenança municipal de 26 de gener de 2017.

Documents que hi aporte (originals o fotocòpies):

- DNI de qui sol·licita
- Targeta d'estacionament de grau de discapacitat
- Acreditació de la representació (si s'escau)

(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.



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
www.moncofa.com

Participació Ciutadana

Tel. 964580421 Ext. 2263
Fax: 964580348

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

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____

En representación de: _____

EXPONGO:

- Que en calidad de titular
 representante legal de _____
con un grado de discapacidad del ____ % y el reconocimiento de movilidad reducida.
- Que con nº de tarjeta de estacionamiento _____ expedida por el Ayuntamiento de _____.

SOLICITO:

- Que se pinte una zona de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida en las proximidades de mi domicilio en la calle _____, nº _____, conforme dispone el Decreto 72/2016, de 10 de junio, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, y la Ordenanza municipal de 26 de enero de 2017.
- La cesión de uso personalizado de la plaza de aparcamiento reservada a vehículos para personas con movilidad reducida en las proximidades de mi domicilio en la calle _____ núm. _____, conforme dispone el Decreto 72/2016, de 10 de junio, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, y la Ordenanza municipal de 26 de enero de 2017.

Documentos que apporto (originales o copias):

- DNI del solicitante
- Tarjeta de estacionamiento de grado de discapacidad
- Acreditación de la representación (si procede)

(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.