



## Ayuntamiento de Archena



### SOLICITUD TARJETA DE VEHÍCULOS PARA ESTACIONAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NOMBRE y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			DNI / NIE / PASAPORTE	
DOMICILIO	C.P.	LOCALIDAD	TELÉFONO DE CONTACTO	
REPRESENTANTE, EN SU CASO			DNI / NIE / PASAPORTE	

#### EXPONE:

Que, reuniendo los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener la Tarjeta de Estacionamiento para personas con Discapacidad, para lo que se adjuntan los documentos acreditativos siguientes:

- Dictamen Técnico Facultativo ó Certificado de Discapacidad expedido por el IMAS, cuya valoración de la movilidad, sea igual o superior a 7 puntos; o certificado de la ONCE.
- Fotocopia del D.N.I. /Pasaporte/ o Permiso de Residencia.
- Dos fotografías a color, tamaño carné.
- Fotocopia de la denuncia, en caso de robo.
- Declaración Responsable, en caso de extravío.
- Autorizo a este Ayuntamiento a obtener la documentación necesaria para la tramitación de este expediente que obre en poder de esta Administración o de cualquier otra.

SOLICITA: Que sea expedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad, por *(marcar lo que proceda)*

- PRIMERA VEZ                       RENOVACIÓN                       ROBO o EXTRAVÍO

Por la situación acreditada de *(marcar lo que proceda)*

- MOVILIDAD REDUCIDA                       REDUCCIÓN VISUAL

LUGAR y FECHA	FIRMA
EN ARCHENA A                      DE                      DE 20	

## Sra. Alcaldesa Presidenta del Ayuntamiento de Archena

**PROTECCIÓN DE DATOS: Responsable del Tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE ARCHENA P3000900E **Finalidad del Tratamiento:** Sus datos personales serán usados para poder prestarle nuestros servicios en relación a las funciones atribuidas sobre el procedimiento especificado. **Ejercicio de derechos:** Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales en: C/ Mayor 26, Edificio "Casa Grande", 30600, Archena, Murcia, o en el correo electrónico del Delegado de Protección de Datos: dpd@archena.es. También puede obtener información adicional, accediendo al Registro de actividades de tratamiento del Ayuntamiento. En cualquier caso, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

AYUNTAMIENTO DE ARCHENA

C/. Mayor, 26 • Telf.: 968 67 00 00 • Fax: 968 67 19 76 • 30600 ARCHENA (MURCIA)  
[www.archena.es](http://www.archena.es) • N° Registro Entidad: 01300098 • C.I.F. P- 3000900-E