



ANNEX I Anexo I

SOL·LICITUD TARGETA D'ESTACIONAMENT PER A: A) VEHICLES QUE TRANSPORTEN PERSONES AMB MOBILITAT REDUÏDA; B) PROBLEMES VISUALS

SOLICITUD TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA: A) VEHÍCULOS QUE TRANSPORTAN PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA; B) PROBLEMAS VISUALES

DADES INTERESSAT-INTERESSADA Datos interesado-interesada

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	DNI-NIE-Passaport <i>Pasaporte</i>	
Adreça (via, número) <i>Dirección (vía, número)</i>	Localitat <i>Localidad</i> L'ELIANA	Província <i>Provincia</i> VALÈNCIA	CP 46183

Dades de contacte Datos de contacto

Telèfon <i>Teléfono</i>	Adreça correu electrònic <i>Dirección correo electrónico</i>
-------------------------	--

Dades a l'efecte de notificació Datos a efecto de notificación

Adreça (via, número) <i>Dirección (vía, número)</i>	Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>	CP
---	----------------------------	----------------------------	----

☐ Autoritze la notificació electrònica mitjançant certificat electrònic vàlid
 Autorizo la notificación electrónica mediante certificado electrónico válido

REPRESENTANT LEGAL/REPRESENTANTE LEGAL

Nom i cognoms <i>Nombre y apellidos</i>	Data de naixement <i>Fecha de nacimiento</i>	DNI-NIE-Passaport <i>Pasaporte</i>	
Adreça (via, número) <i>Dirección (vía, número)</i>	Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>	CP

Dades de contacte Datos de contacto

Telèfon <i>Teléfono</i>	Adreça correu electrònic <i>Dirección correo electrónico</i>
-------------------------	--

Dades a l'efecte de notificació Datos a efecto de notificación

Adreça (via, número) <i>Dirección (vía, número)</i>	Localitat <i>Localidad</i>	Província <i>Provincia</i>	CP
---	----------------------------	----------------------------	----

Altres casos per a autoritzar representant:

De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i la Llei 39/2015, de 1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques:

Otros casos para autorizar representante:

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y Garantía de los derechos digitales, y la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas:

La persona que sol·licita-interessada, Sr./Sra. La persona que solicita-interesada, Sr./Sra.

amb DNI/NIE/PASSAPORT Con DNI/NIE/PASAPORTE _____

Autoritze a Autorizo a _____

amb DNI/NIE/PASSAPORT Con DNI/NIE/PASAPORTE _____

Que presenta la documentació corresponent Que presenta la documentación correspondiente

Per a sol·licitar LA TARGETA D'ESTACIONAMENT CAS Para solicitar LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO CASO:

A) De vehicles que transporten persones discapacitades amb mobilitat reduïda De vehículos que transportan personas discapacitadas con movilidad reducida

B) que transporten persones discapacitades amb problemes visuals que transportan personas discapacitadas con problemas visuales

davant de l'Ajuntament de l'Eliana ante el Ayuntamiento de l'Eliana

L'Eliana, ____ de/d' ____ de 20 ____



FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORITZA:

FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA:

FIRMA DE LA PERSONA AUTORITZADA:

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA:

FETS I RAONS HECHOS Y RAZONES

1.- Soc resident i estic empadronat/ada al municipi de l'Eliana. A tal efecte, considere que complisc tots els requisits establits per a ser titular de la targeta d'estacionament per a persones amb discapacitat. / Soy residente y estoy empadronado/a en el municipio de l'Eliana. A tal efecto, considero que cumplo todos los requisitos establecidos para ser titular de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.

2.- Així mateix, DECLARE que com a persona discapacitada no dispose de cap targeta d'estacionament vigent emesa en un altre municipi, estat o administració. / Asimismo, DECLARO que como persona discapacitada no dispongo de ninguna tarjeta de estacionamiento vigente emitida en otro municipio, estado o administración.

SOL·LICITE SOLICITO

- ☐ Targeta d'estacionament discapacitat amb mobilitat reduïda *Tarjeta de estacionamiento discapacidad con movilidad reducida*
- ☐ Targeta d'estacionament discapacitat amb dictamen acreditatiu de condició de persona amb ceguera i altres causes relacionades amb aquesta circumstància, segons normativa aplicable *Tarjeta de estacionamiento discapacidad con dictamen acreditativo de condición de persona con ceguera y otras causas relacionadas con esta circunstancia, según normativa aplicable*
- ☐ Renovación *Renovació*
- ☐ Altres *Otros*
- ☐ Pèrdua *Pérdida*
- ☐ Deteriorament *Deterioro*

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA (marque-les amb una X) DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA (marque con una X)

- ☐ Original i còpia del DNI/NIE/passaport en vigor per a acarar-lo. *Original y copia del DNI/NIE/PASAPORTE en vigor para cotejarlo.*
- ☐ Si és el cas, acreditació de la representació legal i fotocòpies del DNI. En su caso, acreditación de la representación legal y fotocopias del DNI.
- ☐ Una (1) fotografia mida carnet. Una (1) *fotografía tamaño carnet.*
- ☐ Còpia compulsada de la resolució de reconeixement de la condició de persona amb discapacitat. *Copia compulsada de la resolución de reconocimiento de la condición de persona con discapacidad.*
- ☐ Dictamen relatiu a la seua mobilitat, amb especificació de la condició de mobilitat reduïda i, si és el cas, del termini de revisió. *Dictamen relativo a su movilidad, con especificación de la condición de movilidad reducida y, en su caso, del plazo de revisión.*
- ☐ Si és el cas, dictamen acreditatiu de la condició de persona amb ceguera, deficiència visual greu i sordceguera, amb especificació del nivell d'agudes visual i del caràcter permanent. Aquest dictamen ha de ser emés pels Centres de Valoració i Orientació de la Discapacitat, d'acord amb l'article 2.1.b) del Decret 72/2016, del Consell. *En su caso, dictamen acreditativo de la condición de persona con ceguera, deficiencia visual grave y sordoceguera, con especificación del nivel de agudeza visual y del carácter permanente. Este dictamen tiene que ser emitido por los Centros de Valoración y Orientación de la Discapacidad, de acuerdo con el artículo 2.1.b) del Decreto 72/2016, del Consell.*

NOTA 1) La documentació que s'adjunta a la sol·licitud es presentarà mitjançant una còpia i l'original, que es tornarà quan es compulse. *La documentación que se adjunta a la solicitud se presentará mediante una copia y el original, que se devolverá cuando sea compulsada.*

NOTA 2) El Centre de Valoració i Orientació de la Discapacitat a València s'ubica en: carrer Sant Josep de Calassanç, núm. 30, CP 46008. Telèfon: 963 989 550; 963 989 563; 963 989 596. *El Centro de Valoración y Orientación de la Discapacidad en València se ubica en: calle San José de Calasanz, núm. 30, CP 46008. Teléfono: 963 989 550; 963 989 563; 963 989 596.*

LLOC, DATA I FIRMA LUGAR, FECHA Y FIRMA

LA PERSONA SOL·LICITANT/REPRESENTANT

La persona solicitante/representante

_____, _____, de/d' _____, de 20____

Firmat *Firmado*: _____

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS: Les dades que vosté ha facilitat en aquest formulari passaran a formar a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de l'Eliana i podran ser utilitzats pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant del Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de l'Eliana.

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES: Los datos que usted ha facilitado en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de l'Eliana y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de l'Eliana.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE L'ELIANA SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE L'ELIANA