



# Ayuntamiento de la Villa de Daganzo (Madrid)

## Concejalía de Servicios Sociales

### Solicitud de tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad

#### 1.- Motivo de la Solicitud:

<input type="radio"/> Solicitud inicial	<input type="radio"/> Solicitud por renovación	<input type="radio"/> Solicitud de duplicado por pérdida , sustracción o deterioro	<input type="radio"/> Solicitud por baja
---	--	--	--

#### 2.- Datos del interesado para tarjetas individuales

NIF/NIE	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre	Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad	Sexo		Hombre <input type="radio"/>	Mujer <input type="radio"/>
Dirección:	Tipo de vía	Nombre vía	Núm.	
Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Localidad
CP	Provincia	Correo electrónico		
Fax	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	

#### 3.- Datos del representante (sólo si es representante legal o guardador de hecho):

NIF/NIE	Apellido 1		Apellido 2	
Nombre				
Fax	Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	
Dirección:	Tipo de vía	Nombre vía	Núm.	
Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Localidad
CP	Provincia	Correo electrónico		
Relación con el interesado	Representante legal <input type="radio"/>		Guardador de hecho <input type="radio"/>	

#### 4.- Medio de notificación:

<input type="radio"/> Deseo ser notificado/a de forma telemática				
<input type="radio"/> Deseo ser notificado/a por correo certificado				
Tipo de vía	Nombre	Núm.		
Bloque	Esc.	Piso	Puerta	Localidad
CP	Provincia			



# Ayuntamiento de la Villa de Daganzo (Madrid)

## Concejalía de Servicios Sociales

### 5.- Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
DNI del interesado	<input type="checkbox"/>
En caso de tener representante: DNI del representante legal o guardador de hecho.	<input type="checkbox"/>
Dictamen Discapacidad	<input type="checkbox"/>
El Ayuntamiento consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Censo municipal	<input type="checkbox"/>
Grado de discapacidad y Dictamen Técnico Facultativo	<input type="checkbox"/>

(\*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En ....., a ..... de ..... de .....

**FIRMA** del interesado o del representante

--

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero TEVE cuya finalidad es la gestión de las tarjetas de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida y podrán ser cedidos en los casos previstos en la ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Transportes de la Consejería de Transportes, Vivienda e Infraestructuras ante quien el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, que se encuentra situada en la C) Orense, 60, 28020 Madrid. De todo lo cual se informa en cumplimiento de lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**DESTINATARIO**

EXCMO SR ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE DAGANZO