

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

1. DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A										
DNI/NIF/NIE/Pasaporte:										
Nombre/Razón social:		Apellido 1:			Apellido 2:					
Domicilio (a efectos de notificación):				Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:	
Localidad/Paraje: C.P.:		Municipio:		Provincia:	:			Fecha naci	miento:	
Teléfono:		Móvil:		E-mail:						
Actúa en calidad de:		□ Promotor		☐ Propietario				☐ Inquilino		
2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANT		E								
DNI/NIE/Pasaporte:										
Nombre:		Apellido 1:			Apellido 2:					
Domicilio (a efectos de notificación):				Nº:	Bloque:	Portal:	Esc.:	Planta:	Puerta:	
Localidad/Paraje:	C.P.:	Municipio:		Provincia:				Fecha naci	miento:	
Teléfono:		Móvil:		E-mail:						
Telefolio.		MOVII:			·maii:					
3. DATOS DE LA NOTIFICACIÓN										
Persona a notificar:	nteresado/a	☐ Representante Medio preferente de noti			tificación:   Papel   Electrónico					
4. EXPONE										
Que reúne los requisitos establecidos en la Ordenanza Municipal de fecha 23/02/2006 (B.O.R.M. 141 de 21/06/2006), por la que se adapata la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad al modelo comunitario.										
5. SOLICITA										
Que se le expida la Tarjeta de Estacionamiento de Vehículos para Discapacitados:										
□ Por primera vez □ Renovación										
□ Robo o extravío								1		
6. DOCUMENTACIÓN APORTADA (obligatoria)										
<ul> <li>□ Dictamen Técnico Facultativo expedido por el IMAS cuya valoración de la movilidad sea igual o superior a 7 puntos del baremo.</li> <li>□ Volante de empadronamiento.</li> <li>□ Fotocopia del D.N.I., pasaporte o permiso de residencia.</li> </ul>										
□ Dos fotografías de tamaño carnet.										
□ Fotocopia de la denuncia, en caso de robo o extravío.										
Firms dol/do la intercende/a a representante										
					Firma del/de la interesado/a o representante					
En	a, de		de	Fdd		presentación	telemática, no	o es necesaria	firma manuscrita	

## SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MULA

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que regula el derecho de información de la recogida de datos, Ud. Consiente la inclusión y tratamiento de sus datos de carácter personal en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Mula y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo eje acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Ayuntamiento de Mula, Pz. Ayuntamiento, 8, 30170 Mula (Murcia).