



Ajuntament de  
**Sant Vicent  
del Raspeig**

## SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE PRESENTAN MOVILIDAD REDUCIDA

### I. DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD QUE PRESENTA MOVILIDAD REDUCIDA

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE		e-mail		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		
DOMICILIO			Nº	ESC.	PLANTA	PTA.
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO1	TELÉFONO2	
<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>		<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	

### II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF / DNI / NIE		e-mail		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		
DOMICILIO			Nº	ESC.	PLANTA	PTA.
<input style="width: 95%;" type="text"/>			<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		TELÉFONO1	TELÉFONO2	
<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>		<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	

### III. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/>	Notificación en papel
<input type="checkbox"/>	Notificación electrónica. <b>(SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACIÓN)</b> Acepto ser notificado o notificada de forma electrónica, como mecanismo de notificación, utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:
	<input style="width: 300px; height: 20px;" type="text"/>

### IV. TIPO SOLICITUD

<input type="checkbox"/>	Nueva solicitud
<input type="checkbox"/>	Renovación
Estimando que reúne los requisitos exigidos en el decreto 72/2016, de 10 de junio, del Consell, por el que se regula la tarjeta de estacionamiento para vehículos que transportan personas con discapacidad que presentan movilidad reducida y se establecen las condiciones para su concesión.	

### V. SOLICITA

**La concesión de la Tarjeta Especial de Estacionamiento para personas con discapacidad**

En Vicente del Raspeig a :  Firma del solicitante o representante legal:

#### PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos de carácter personal es el Ayuntamiento de San Vicente del Raspeig, Plaça de la Comunitat Valenciana, 1, 03690 La finalidad para la que sus datos van a ser tratados es la gestión y tramitación de su solicitud. Legitimación para realizar dicho tratamiento está basada en el ejercicio de poderes públicos, misión de interés público y/o cumplimiento de una obligación legal, de acuerdo con el art. 6 del RGPD. No están previstas cesiones a terceros. Los derechos que usted como persona interesada ostenta consisten en: acceso, rectificación o supresión, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad y retirada del consentimiento prestado. El modo de ejercer estos derechos se indica en la información adicional, disponible en la sede electrónica (<https://raspeig.sedipualba.es>)