



AYUNTAMIENTO DE MUÑO GALINDO
CIF: P0513800-C
Plaza del Buen Gobernador, 1.
05530. MUÑO GALINDO.
(Ávila)

SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

NIF/CIF

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN

CALLE

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

TELÉFONO

Para lo cual adjunto:

- 1.- Certificado emitido por el centro base de la correspondiente Gerencia Territorial de Servicios Sociales.
- 2.- Una fotocopia del DNI.
- 3.- Una fotografía tamaño carnet.

En caso de titular de vehículo destinado exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad, DECLARO encontrarme inscrito en el registro de entidades, servicios y centros de carácter social de Castilla y León.

En Muñogalindo, a _____.

EL INTERESADO

Fdo.: _____.

El solicitante, su tutor o representante legal, da su consentimiento en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal. Este Ayuntamiento podrá requerir al interesado cualquier otro documento o declaración que estime pertinente o dirigirse al órgano competente con el fin de confirmar la veracidad de los datos manifestados en esta solicitud, para lo cual, por medio de la presente, manifiesto mi consentimiento. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, el Ayuntamiento de Muñogalindo le informa que los datos aportados en este formulario podrán ser incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la ley, mediante escrito, según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a este Ayuntamiento.

Ayuntamiento de Muñogalindo

Plza. Buen Gobernador, 1, Muñogalindo. 05530 Ávila. Tfno. 920265182. Fax: 920265182