



Ajuntament de Búger

SOL·LICITUD DE LLICÈNCIA D'ESTACIONAMENT RESERVAT PER PERSONES AMB MOBILITAT REDUÏDA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT	
Nom i Llinatges o raó social	<input type="checkbox"/> DNI-NIF <input type="checkbox"/> NIE
Actua: <input type="checkbox"/> en nom propi <input type="checkbox"/> mitjançant representant	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (ompleneu-ho només en cas que actueu en representació de la persona sol·licitant)	
Nom i Llinatges o raó social	<input type="checkbox"/> DNI-NIF <input type="checkbox"/> NIE

DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ			
Adreça		Codi postal	
Municipi	Telèfon	Adreça electrònica	
Mitja de notificació escollit: <input type="checkbox"/> notificació electronica <input type="checkbox"/> correu ordinari			
<input type="checkbox"/> Autoritzo l'Ajuntament de Búger a utilitzar les dades electròniques de contacte facilitades (adreça electrònica i número de telèfon) com a mitjà preferent de comunicació en relació a aquest tràmit.			

SOL·LICIT
Que em sigui atorgada d'estacionament reservat per a persona amb mobilitat reduïda i declaro que totes les dades consignades i tota la documentació presentada són certes per:
<input type="checkbox"/> Per facilitar l'accés a l'habitatge (s'aporta documentació que acrediti lloguer o propietat) Horari de 0 a 24 h
<input type="checkbox"/> Per facilitar l'accés al centre de treball (s'aporta documentació que acrediti la relació amb el centre de treball). Horari de ____ a ____ h.
Matricules dels vehicles: _____; _____; _____; (màx. 3)

ADREÇA DE L'ESTACIONAMENT RESERVAT		
Tipus de Via	Nom de la via	Número

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI/CIF de qui sol·licita la llicència sol·licitant
<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la resolució administrativa que reconegui el grau de discapacitat i el barem de mobilitat reduïda
<input type="checkbox"/> Plànol d'emplaçament, amb indicació dels elements públics de l'entorn (si s'escau)
<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la documentació que acrediti la vinculació del discapacitat amb el centre de treball, en el cas que es demani l'estacionament per accés al centre de treball.
<input type="checkbox"/> Fotocòpia dels permisos de circulació dels vehicles autoritzats o document provisional (màxim 3)

Búger, de de

Signatura de la persona/ entitat/
empresa sol·licitant o representant

AJUNTAMENT DE BÚGER

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a les oficines municipals de la plaça Constitució, 1 – 07311 Búger