



AJUNTAMENT DE LA CIUTAT D'ALCANAR

Generalitat, 10 – 43530 Alcanar (Tarragona)

Tel. 977 73 20 13 – Fax: 977 73 07 90

Web: www.alcanar.cat

SOL·LICITUD DE LA TARJA D'APARCAMENT INDIVIDUAL DE VEHICLES PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ MOBILITAT

Dades de la persona beneficiària

| | | |
|-------------------|-----------|--------------|
| Cognoms | Nom | DNI núm. |
| Data de naixement | Adreça | |
| Telèfon: | Població: | Codi postal: |

Dades del/de la representant legal en cas de ser el beneficiari menor d'edat o incapacitat/ada

| | | |
|--------------------|-----------|--------------|
| Cognoms: | Nom: | DNI núm. |
| Data de naixement: | Adreça: | |
| Telèfon: | Població: | Codi postal: |

Modalitat de la targeta (ambdues modalitats són excloents. Cal assenyalar amb una creu l'opció).

Titular conductor

Titular no conductor

Documentació que cal aportar:

- DNI del/de la titular
- Dues fotografies del/de la titular
- En el cas de titular conductor/a, fotocòpia del permís de conduir
- Certificat del servei de Valoració i Orientació que acrediti que supera el barem de mobilitat o que compleix el requisit a què es refereix l'article 3.3 del Decret 97/2002 de 5 de març (persones que tinguin una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0,1 amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus).
- Acreditació de la representació legal (excepte en el cas de mare/pare).

Signatura de la persona beneficiària,

Signatura del/de la representant legal,

_____, _____, de _____ de 20____

Les dades de caràcter personal que ens heu facilitat seran tractades i incorporades en un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament d'Alcanar. D'acord amb allò establert en els arts. 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al C/ Generalitat, núm. 10, 43530 Alcanar (Tarragona).