



Ayuntamiento de  
Villanueva de la Cañada

## SOLICITUD TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Foto Benef.

La Ley 8/1993, de 22 de junio, de Promoción de Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas de la Comunidad de Madrid, modificada por Decreto 138/1998, de 23 de julio, de la Consejería de la Presidencia, regula, entre otras cuestiones, la reserva de plazas de aparcamientos, para personas con movilidad reducida. El Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada aprueba la ordenanza para el desarrollo de dichas normas con fecha 15 de junio de 2004 en el BOCM nº 141.

### Marque con "X" según proceda :

Solicita 1ª vez  Renovación  Variación de circunstancias que motivaron su concesión  Sustracción/Extravío

El punto 3 y 4 de la siguiente solicitud, sólo deberá cumplimentarlos en el supuesto de producirse variación, sustracción o extravío respectivamente

### 1.- DATOS DEL BENEFICIARIO (marque según proceda y rellene)

Persona Física

1<sup>er</sup> Apellido: ..... 2<sup>o</sup> Apellido: ..... Nombre: .....

DNI: ..... Fecha de nacimiento: ..... / ..... / .....

Persona Jurídica

Denominación: ..... CIF: .....

Domicilio (calle, plaza) ..... n<sup>o</sup> ..... piso ..... letra ..... escalera .....

Población: ..... Provincia: ..... CP: ..... Tfno/s: .....

Representante Legal (Cumplimentar en caso de existir)

1<sup>er</sup> Apellido: ..... 2<sup>o</sup> Apellido: ..... Nombre: .....

DNI: ..... Parentesco con beneficiario .....

Domicilio (calle, plaza): ..... n<sup>o</sup> ..... piso: ..... letra: ..... escalera: .....

Población: ..... Provincia: ..... CP: ..... Tfno/s: .....

### 2.- DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA SOLICITAR POR 1ª VEZ O PARA RENOVAR:

Todas las fotocopias serán compulsadas previamente en el Ayuntamiento, debiendo aportar el original al efecto

Marque en la casilla izquierda con "X" la documentación aportada

#### SI BENEFICIARIO PERSONA FÍSICA:

<input type="checkbox"/>	Volante de empadronamiento
<input type="checkbox"/>	2 fotografías recientes tamaño carnet, escribiendo el nombre y apellidos detrás
<input type="checkbox"/>	Fotocopia DNI

#### SI BENEFICIARIO PERSONA JURÍDICA:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia CIF
<input type="checkbox"/>	Fotocopia en que conste el Objeto Social de la Entidad Beneficiaria y en donde se acredite que presten servicio de transporte de personas con movilidad reducida

#### OTROS

<input type="checkbox"/>	

### 3.- DETALLE LA VARIACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS QUE MOTIVARON SU CONCESIÓN:


### 4.- DETALLE LA SUSTRACCIÓN O EXTRAVÍO DE LA TARJETA Y FECHA:


### 5.- CONDICIONES DE USO

- **Sólo se utilizará el original**, una fotocopia del original no tiene validez y por tanto, no le dará derecho a beneficiarse de la utilización que le otorga la original.
- Las tarjetas cuyo titular sea una persona física sólo podrán utilizarse cuando el titular viaje en el vehículo de que se trate, bien como conductor o como ocupante.
- La tarjeta cuyo titular sea una persona jurídica sólo podrán utilizarse en los vehículos para los cuales haya sido concedida, y siempre que en ese momento se encuentren prestando el servicio de transporte de personas con movilidad reducida.
- La tarjeta se colocará en el parabrisas del vehículo de forma que su anverso resulte claramente visible desde el exterior.

### 4.- OBLIGACIONES DE LOS TITULARES:

Los titulares de la tarjeta de estacionamiento, deberán comunicar al Ayuntamiento, en el plazo de quince días, cualquier variación de las circunstancias que motivaron su concesión, a los efectos previstos en el artículo 8.2 de la Ordenanza Municipal anteriormente citada en el encabezamiento.

En caso de pérdida, robo o destrucción, deberán comunicarlo inmediatamente al Ayuntamiento y no podrán hacer uso de los derechos reconocidos a los titulares de la tarjeta hasta la expedición de una nueva.

El uso indebido de la tarjeta de estacionamiento dará lugar a su retirada, sin perjuicio de las responsabilidades administrativas, civiles o penales que pudieran derivarse.

### 5. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:

El abajo firmante hace declaración expresa y responsable de la veracidad de todos los datos que figuran en la presente solicitud, así como, de la entrega de los documentos señalados, conocimiento de las obligaciones del beneficiario y uso de la tarjeta.

En Villanueva de la Cañada, a.....de..... de .....

Fdo:

- Representante Legal  
 Beneficiario

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros informatizados, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos únicamente por las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 – VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA (MADRID)**