

## SOL·LICITUD DE TARGETA D'APARCAMENT INDIVIDUAL PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ

### Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms	NIF/CIF	
Adreça		
Població	Telèfon	Fax
Telèfon mòbil	Correu electrònic	
Representat per	NIF	
Adreça		

### Exposició de fets i petició que es formula

**Sol·licito:**

Renovació	Targeta Nova
-----------	--------------

**Modalitat:**

Titular conductor/a	Titular No conductor/a
---------------------	------------------------

De conformitat amb l'article 7.4 deñ Decret 97/2002, de 5 de març, sobre la targeta d'aparcament per persones amb disminució i altres mesures adreçades a facilitar el desplaçament de les persones amb mobilitat reduïda, el termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 4 mesos i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.

### Documents que s'aporten

DNI del/la Titular

Dues fotografies del/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.

Acreditació de representació legal

En cas de renovació, fotocòpia de targeta antiga o denúncia per pèrdua o robatori

En aplicació de l'article 52 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPS), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, c/ Balmes 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del responsable del fitxer

Ripollet,                    de                    de

Signatura de la Persona Beneficària

Signatura del/la representant legal

Il·lm. Sr. Alcalde - President de l'Ajuntament de Ripollet