



## 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](http://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).*