



**CULLEREDO**  
CONCELLO

Rúa do Concello, 12  
15189 Culleredo  
www.culleredo.es

**SSO - 002**  
Solicitud de tarxeta de  
estacionamento para  
persoas con  
discapacidade

#### SOLICITANTE E REPRESENTANTE

Persoa física: Nome Primeiro apelido Segundo apelido  NIF  NIE  Pasaporte

Persoa xurídica: Nome ou razón social Sigla ou Nome CIF

**Datos do representante** (se procede nese caso achegarase o correspondente documento de outorgamento do poder de representación)

Persoa física: Nome Primeiro apelido Segundo apelido  NIF  NIE  Pasaporte

**Dirección para efectos de notificacións** (do solicitante ou do representante se procede)

Tipo de vía Nome da vía

Número Quilómetro Letra Bloque/Portal Escaleira Piso Porta Cód. postal

Poboación Municipio Provincia ou País

**Outros medios de contacto** (do solicitante ou do representante se procede)

Teléfono fixo Teléfono móbil Dirección de correo electrónico Fax

**AUTORIZO** que as sucesivas notificacións<sup>1</sup> relativas á presente comunicación se realicen por medios electrónicos (na caixa de correos electrónica, accesible na sede electrónica <https://sedeelectronica.culleredo.es>) identificando a seguinte dirección de correo electrónico

[ ]

para o envío de avisos informativos da posta a disposición dunha notificación na sede electrónica do Concello, quedando avisado de que a falta de práctica deste aviso non impedirá que a notificación sexa considerada plenamente válida.

#### SOLICITA

Tarxeta de estacionamento para persoas con discapacidade (Decreto 35/2000 art. 50, Lei 10/2014 do 3 de decembro de accesibilidade e Real Decreto 1056/2014 do 12 de decembro polo que se regulan as condicións básicas de emisión e uso da tarxeta de estacionamento para persoas con discapacidade).

#### DATA E FIRMA

**Autorizo** a que se realicen as consultas necesarias nos ficheiros públicos acreditados e **Declaro** que todos os datos facilitados son certos, que lín as advertencias legais e que acepto as condicións particulares expresadas, polo que solicito admítase a trámite esta instancia.

Culleredo, [ ] de [ ] de [ ]

O/A solicitante ou representante legal

Asdo.: [ ]

#### DOCUMENTACIÓN ACHEGADA

- 1 DNI do solicitante ou permiso de residencia
- 2 Certificado do grao de discapacidade expedido pola Consellería correspondente
- 3 En caso de persoas xurídicas, números das matrículas dos vehículos habilitados para transportar persoas con problemas de mobilidade
- 4 Volante de empadramento
- 5 1 fotografía tamaño carné
- 6

## OBSERVACIÓNS

## OBXECTO

Tarxeta de estacionamento de vehículos para persoas con minusvalidez que teñan recoñecida a existencia de dificultades para utilizar os transportes colectivos.

Ten carácter persoal e intransferible coa finalidade de que o seu titular poida gozar das facilidades de estacionamento nos espazos reservados para tal fin.

No caso de cambio de residencia a outro municipio, o beneficiario debe solicitar o traslado do expediente ao devandito concello..

O uso indebido da tarxeta de estacionamento pode dar lugar á aplicación do procedemento sancionador correspondente.

## INSTRUCCIÓNS DE CUMPRIMENTACIÓN

- Cumprimente os datos da persoa física ou xurídica que formula a solicitude e do seu representante se procede, achegando en tal caso o correspondente documento de representación.
- Cumprimente igualmente a dirección completa, para efectos de notificacións, do solicitante ou do seu representante, así como outros medios de contacto tales como un teléfono fixo, teléfono móbil, dirección de correo electrónico e fax, no caso de que desexe ser contactado por algún destes medios. Indique expresamente se autoriza ao Concello de Culleredo a que lle envíe mensaxes SMS e/ou correos electrónicos á dirección especificada así como notificacións fidedignas á súa caixa de correos web para o que necesitará un certificado dixital recoñecido (DNI electrónico, CERES etc.). Pode obter máis información sobre certificados dixitais, administración electrónica, así como da súa caixa de correos web persoal para a práctica de notificacións telemáticas fidedignas en [www.culleredo.es](http://www.culleredo.es).
- Indique a relación de documentos que achega xunto coa solicitude.
- En caso de achegar documentación ou formular alegacións ou recursos, non se esqueza de indicar o código de expediente relacionado.
- No caso de que a exposición de motivos non caiba no anverso, continuar no reverso. Se este resultase insuficiente engada máis páxinas indicando o número de follas presentado.
- A solicitude debe ser asinada polo interesado solicitante ou o seu representante, se procede.

## AVISO LEGAL

De acordo co Regulamento (EU) 2016/679, o Concello de Culleredo informa que tratará os datos coa máxima confidencialidade, coa exclusiva finalidade de xestionar o procedemento administrativo de referencia, sendo a base de lexitimación o cumprimento dunha misión realizada en interese público. O abaixo asinante declara que todos os datos contidos nesta solicitude e os documentos que se unen son certos. Os datos serán tratados de acordo ao establecido en Lei 39/2015, do 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, así como na normativa que puidese aplicarse para a súa tramitación, realizándose aquelas cesións contempladas por lei ou aquelas consideradas como necesarias para os efectos oportunos.

Quedan recoñecidos os dereitos de acceso, rectificación, supresión e limitación do tratamento, así como o de portabilidade, que poderán ser exercidos, achegando en todo caso unha copia de documento acreditativo da súa identidade e concretando o dereito ou dereitos que desexa exercer, mediante unha comunicación dirixida ao Comité de Privacidade de Concello de Culleredo por algunha das dúas seguintes vías: (i) Mediante correo electrónico á dirección [rgpd@culleredo.es](mailto:rgpd@culleredo.es) ; ou (ii) por carta a Rúa do Concello, 12 – 15189 - Culleredo.