



PERSONA INTERESADA:						
Nombre y Apellidos / Razón Social					Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		C. Postal	Tfno. de contacto	
REPRESENTANTE: <input type="checkbox"/> Legal <input type="checkbox"/> Voluntario/a						
Nombre		1 ^{er} Apellido	2º Apellido		Nº documento de identidad	
Domicilio			Número	Portal	Escalera	Planta Puerta
Municipio		Provincia		C. Postal	Tfno. de contacto	
NOTIFICACIONES: (Marque una sola opción)						
<input type="checkbox"/> Correo Postal		<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (con certificado electrónico)		<input type="radio"/> Interesado/a		<input type="radio"/> Representante
Correo electrónico *: <input type="text"/>						
* Su correo electrónico es un medio de contacto válido. Si opta por la notificación electrónica, se empleará para comunicarle la puesta a disposición de la notificación en https://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm						
MATRÍCULA/S DE USO MÁS FRECUENTE:						
SOLICITA:						
<input type="checkbox"/> Autorización especial para estacionamiento en plazas de aparcamiento reservadas a personas con discapacidad (SOLICITUD INICIAL)						
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN de la tarjeta de estacionamiento para personas con discapacidad.						

Modelo 0910.4

La presente solicitud implica la **autorización** para que el Ayuntamiento de Salamanca pueda solicitar a otras Admsintraciones, información relativa al baremo de movilidad reducida s/ art. 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, salvo que indique su oposición expresa:

- No consiento la consulta del baremo de movilidad reducida y presento la documentación requerida.

Salamanca, (fecha) _____
Firma: _____

DOCUMENTACIÓN NECESARIA
<input type="checkbox"/> 2 Fotografías en color tamaño carné. <input type="checkbox"/> Original o fotocopia del D.N.I. <input type="checkbox"/> Original o fotocopia del certificado del grado de discapacidad y valoración de movilidad reducida, expedido por la Gerencia de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León. <input type="checkbox"/> Original o fotocopia de los permisos de circulación de los vehículos más utilizados por la persona solicitante.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SALAMANCA

Cl. Iscar Peyra nº 24-26 • 37002 SALAMANCA • Teléfono: 923 279 100 • www.aytosalamanca.es • ayuntamiento@aytosalamanca.es

Protección de datos de carácter personal. Información básica. Los datos recabados en este formulario serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento correspondiente a la solicitud que se formula, con los límites y condiciones establecidos tanto en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 como en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales. **Información adicional:** Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición a que se refiere la citada normativa, y/o contactar con el Delegado de Protección de Datos en este enlace: <http://www.aytosalamanca.es/es/ciudadanoyempresa/protecciondedatos/>, en el que también podrá consultar la información completa sobre la finalidad, legitimidad y contenido de la citada actividad.