



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

Tipo de solicitud:  Nueva  Renovación  Duplicado  Cambio de domicilio

### Datos de la persona que solicita

Nombre y apellidos/Razón social ..... NIF/NIE .....  
 Dirección (a efectos de notificaciones) .....  
 C. Postal ..... Municipio ..... Provincia.....  
 Teléfonos ..... / ..... Correo electrónico .....

### Representada por

Nombre y apellidos/Razón social ..... NIF/NIE .....  
 Dirección (a efectos de notificaciones) .....  
 C. Postal ..... Municipio ..... Provincia.....  
 Teléfonos ..... / ..... Correo electrónico .....

Enviar notificación a:  Solicitante  Representante

### Documentación que se aporta en los supuestos de nueva solicitud, renovación y cambio de domicilio

#### EN CASO DE PERSONA FÍSICA:

- Resolución y dictamen técnico facultativo con baremo de movilidad positivo.
- Documento de identidad de la persona solicitante.
- En caso de menor de edad, fotocopia del libro de familia.
- En caso de tutela o curatela, documento que lo acredite.
- Documento de identidad del representante, en su caso.
- Fotografía tipo carné (se presentará en el momento de recogida de la tarjeta)

Las personas con discapacidad visual grave deberán aportar además el documento que corresponda de entre los siguientes:

- Certificado emitido por ONCE que acredite la pertenencia a esta organización.
- Certificado expedido por un oftalmólogo autorizado por la ONCE, que acredite cumplir, en ambos ojos y con un pronóstico fehaciente de no mejoría visual, al menos, una de las siguientes condiciones:
  - Agudeza visual igual o inferior a 0,1 (1/10 de escala de Wecker) obtenida con la mejor corrección óptica posible.
  - Campo visual disminuido a 10 grados o menos.

#### EN CASO DE EMPRESA/PERSONA JURÍDICA:

- Ficha técnica del vehículo.
- Permiso de circulación.
- Estatutos, acuerdo o convenio que acredite la obligación del traslado.

### Documentación que se aporta en caso de duplicado por pérdida o sustracción

- Denuncia policial.
- Fotografía tipo carné (se presentará en el momento de recogida de la tarjeta)

Torrejón de Ardoz, ..... de ..... de 20..... Firma

#### EXCMO.SR.ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ

**Información básica de protección de datos de carácter personal: Quién es el responsable del tratamiento:** Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz - Plaza Mayor, 1 – 28850 Torrejón de Ardoz. Tfno: 91 678 95 00. Puede contactar con el delegado de protección de datos en secretaria@ayto-torrejon.es. **Con qué finalidad:** Gestionar su solicitud, comprobar el cumplimiento de los requisitos asociados a la misma, así como la emisión o renovación de la tarjeta solicitada. **Por qué puede hacerlo:** De acuerdo con la competencia en materia de establecimiento de medidas de estacionamiento limitado prestando especial atención a las personas con discapacidad establecida en la Ley sobre Tráfico, Circulación de Vehículos a Motor y Seguridad Vial y normativa de la Comunidad de Madrid que establece el modelo único de tarjeta en su ámbito. **Quién más accede a sus datos:** Consejería de Transportes de la Comunidad de Madrid y Centro Base a efectos de valoración. **Qué derechos tiene y dónde ejercerlos:** Acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento presentando un escrito acompañado de una copia de su documento de identidad dirigido a la Concejalía de Administración ante la oficina de Registro presencial o virtual o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Presentación de una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). Puede dirigirse al Delegado de Protección de Datos [ddd@ayto-torrejon.es](mailto:ddd@ayto-torrejon.es) **Más información:** En la página web del Ayuntamiento [www.ayto-torrejon.es](http://www.ayto-torrejon.es)