



**SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 ESKAERA, PERTSONA EZINDUENTZAKO APARKATZE-TXARTELA ESKURATZEKO**

Nº DE EXPEDIENTE (A cumplimentar por la Administración)/ESPEDEIENTE ZK. (Administrazioak betetzeko)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / ESKATZAILEAREN DATUAK

NOMBRE Y APELLIDOS
 IZEN-ABIZENAK

DNI, NIF, NIE
 NAN, IFZ, AIZ

DOMICILIO
 HELBIDEA

Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
--------	-----------------------	------------------	----------------	------------	---------------------	-----------------------

FAX FAXA	CORREO ELECTRÓNICO POSTA ELEKTRONIKOA	EDAD ADINA
-------------	--	---------------

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN CASO DE NO COINCIDIR CON LA SOLICITANTE) [*]
 ORDEZKARIAREN DATUAK (ESKATZAILEA BERA EZ BADA) [*]**

NOMBRE Y APELLIDOS
 IZEN-ABIZENAK

DNI, NIF, NIE
 NAN, IFZ, AIZ

DOMICILIO
 HELBIDEA

Nº Zk.	ESCALERA ESKAILERA	PISO SOLAIRUA	PUERTA ATEA	C.P. PK	POBLACIÓN HERRIA	TELÉFONO TELEFONOA
--------	-----------------------	------------------	----------------	------------	---------------------	-----------------------

FAX FAXA	CORREO ELECTRÓNICO POSTA ELEKTRONIKOA
-------------	--

EDAD ADINA	RELACIÓN CON LA PERSONA MINUSVÁLIDA EZINDUAREKIKO HARREMANA	TIEMPO DE DEDICACIÓN DEDIKAZIO-DENBORA
---------------	--	---

MODALIDAD DE SOLICITUD / ESKAREAREN MODALITATEA

PRIMERA SOLICITUD	<input type="checkbox"/>	LEHENENGO ESKAERA
RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>	BERRITZEA
TARJETA PROVISIONAL	<input type="checkbox"/>	BEHIN-BEHINEKO TXARTELA
TARJETA PARA TRANSPORTE COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	GARRAIO KOLEKTIBORAKO TXARTELA

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA / AURKEZTEN DEN DOKUMENTAZIOA

FOTOCOPIA DEL DNI O DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LA PERSONA SOLICITANTE.	<input type="checkbox"/>	ESKATZAILEAREN NANaren FOTOKOPIA EDO AGIRI BALIOKIDEA.
2 FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.	<input type="checkbox"/>	KARNET TAMAINAKO 2 ARGAZKI.
ACREDITACION DE LA REPRESENTACIÓN Y FOTOCOPIA DEL DNI DEL REPRESENTANTE, EN SU CASO.	<input type="checkbox"/>	ORDEZKAPENAREN EGIAZTAGIRIA eta ORDEZKARIAREN NANaren FOTOKOPIA, DAGOKIONEAN.
DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LA DISCAPACIDAD, O DE NO TENER LA AGUDEZA VISUAL REQUERIDA.	<input type="checkbox"/>	EZGAITASUNA EDO BEHARREZKOA DEN IKUSMEN-ZOLITASUNA EZ IZATEA EGIAZTATZEN DUEN AGIRIA.
TARJETA PARA TRANSPORTE COLECTIVO: DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES DE PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA PERSONAL Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA Y DOCUMENTACIÓN DEL VEHÍCULO UTILIZADO.	<input type="checkbox"/>	GARRAIO KOLEKTIBORAKO TXARTELA: AUTONOMIA PERTSONALA SUSTATZEKO ETA MENDEKOTASUNAREN ARRETARAKO GIZARTE ZERBITZUEN PRESTAZIOAK EGIAZTATZEN DITUEN AGIRIA, ETA ERABILTZEN DEN IBILGAILUAREN DOKUMENTAZIOA.
TARJETA PROVISIONAL: CERTIFICADO DEL PROFESIONAL MÉDICO ACREDITATIVO, VALIDADO POR SERVICIOS SANITARIOS COMPETENTES.	<input type="checkbox"/>	BEHIN-BEHINEKO TXARTELA: MEDIKU PROFESIONALAREN EGIAZTAGIRI FROGAGARRIA, OSASUN ZERBITZU ESKUDUNEK BALIOZTATUTA.

En Barañain, a de de 20
 Barañainen, 20 (e)ko ren (e)an

FIRMA / SINADURA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Fotocopia del DNI o documento equivalente de la persona solicitante
 2 fotografías tamaño carnet
 Acreditación de la representación y fotocopia del DNI del representante.
 Documentación acreditativa de la discapacidad o de no tener la agudeza visual requerida
TRANSPORTE COLECTIVO: Documentación que acredite la prestación de servicios sociales de promoción de la autonomía personal y atención a la dependencia y documentación del vehículo utilizado.
TARJETA PROVISIONAL: Certificado del profesional médico acreditativo, validado por servicios sanitarios competentes.

AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK:

Eskatzailearen NANaren fotocopia edo agiri baliokidea
 Karnet tamainako bi argazki.
 Ordezkapenaren egiaztagiria eta ordezkariaren NANaren fotocopia.
 Ezgaitasuna edo beharrezkoa den ikusmen-zolitasuna ez izatea egiaztatzen duen agiria.
GARRAIO KOLEKTIBOA: autonomia pertsonala sustatzeko eta mendekotasunaren arretarako gizarte zerbitzuen prestazioak egiaztatzen dituen agiria, eta erabiltzen den ibilgailuaren dokumentazioa.
BEHIN-BEHINEKO TXARTELA: mediku profesionalaren egiaztagiriri frogagarria, osasun zerbitzu eskudunek balioztatuta.

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Barañain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza Consistorial, s/n. 31010-Barañain).

DATUEN BABESA. Datu Pertsonalak Babesteko 1999-XII-13ko Lege Organikoan xedatutakoa betez, jakitera ematen zaizu inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak Administrazio honek berezko dituen eskumenak gauzatzeko baino ez direla erabiliko. Datu horiek Barañaingo Udalaren datu-basea osatzen duten fitxategietan bilduko dira. Hain zuzen ere, Barañaingo Udalera zuzenduta gauzaltzen ahaliko duzu datu horiek eskuratu, aldatu, baliogabetu eta horien kontra egiteko eskubidea, Erregistro orokorrera joaz (Udaletxeko plaza, z/g. 31010-Barañain).