



AYUNTAMIENTO DE ANDOSILLA  
 Plaza San Cosme y San Damián, 1  
 31261 ANDOSILLA (NAVARRA)  
 Teléfono: (948) 69 00 34 Fax: (948) 69 02 02

## SOLICITUD DE TARJETA PARA ESTACIONAMIENTO EN ZONAS PARA DISCAPACITADOS

### DATOS DE LA PERSONA CON MINUSVALÍA

D./Dña. ....con  
 DNI n....., con domicilio en.....,  
 calle....., teléfono.....  
 EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACION DE (\*) (Táchese lo que no proceda)  
 D./Dña. .... con DNI  
 ..... con domicilio en.....,  
 calle....., teléfono.....

### EXPONE:

Que teniendo la condición de Minusválido, con certificados expedidos por el Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte, dependiente del Gobierno de Navarra, y previo examen correspondiente por el Área de Sanidad y Medio Ambiente, **SOLICITO** se me conceda la tarjeta para poder estacionar en los lugares señalizados y reservados a minusválidos.

Adjunto documentación referenciada en la parte inferior.

En Andosilla, a..... de.....de 20.....

FIRMA:

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Certificado de minusvalía <input type="checkbox"/>	Fotografía carné <input type="checkbox"/>
D.N.I. o equivalente <input type="checkbox"/>	Vehículo adaptado <input type="checkbox"/>
Permiso de circulación <input type="checkbox"/>	Otros documentos <input type="checkbox"/>
Permiso de conducir <input type="checkbox"/>	

Me doy por informado de que los datos personales facilitados se registrarán en un fichero responsabilidad del Ayuntamiento que tiene por finalidad la expedición de las tarjetas de estacionamiento para personas con discapacidad, comprobación de requisitos. Al hacer la solicitud presto mi consentimiento para el tratamiento de los datos, especialmente los que hacen referencia a mi a la salud, con las finalidades expuestas. Podré ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en las oficinas municipales.