



Burlatako Udala
Ayuntamiento de Burlada

Plaza De Las Eras, s/n / Larrañetako Plaza, z/g
31600 Burlada (Navarra) / Burlata (Nafarroa)
Tfno: 948 23 84 00 / Fax: 948 24 48 48
www.burlada.es / www.burlata.eus
CIF / IFZ P3126600J

TARJETA ESTACIONAMIENTO PERSONAS CON DISCAPACIDAD DESGAITASUNA DUTEN PERTSONENDAKO APARKATZEKO TXARTELA

TITULAR / TITULARRA:

NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-ABIZENAK		DNI_NIF / NAN_IFZ	
DOMICILIO / HELBIDEA	POBLACIÓN / HERRIA	CP / KP	TELEFONO/A

REPRESENTANTE / ORDEZKARIA:

NOMBRE Y APELLIDOS / IZEN-ABIZENAK		DNI_NIF / NAN_IFZ	
DOMICILIO / HELBIDEA	POBLACIÓN / HERRIA	CP / KP	TELEFONO/A

SOLICITA / ESKATZEN DU:

Que, previa comprobación de los requisitos establecidos en la Ordenanza municipal reguladora, se proceda a la expedición de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad.

Eskatutako baldintzak betetzen ditudala egiaztatuta, desgaitasuna duten pertsonendako aparkatzeko txartela eman dakidala.

DOCUMENTOS APORTADOS / EKARRITAKO DOKUMENTUAK:

DNI_NIF	<input type="checkbox"/>	NAN_IFZ
Dos fotografías tamaño carnet	<input type="checkbox"/>	Bi argazki, nortasun agirirako tamainakoak
En caso de renovación, tarjeta caducada	<input type="checkbox"/>	Txartela berri nahi denean, iraungitako txartela
Documentación acreditativa de la condición oficial de persona con discapacidad y del cumplimiento de los requisitos establecidos en el art. 2.1 de la ordenanza	<input type="checkbox"/>	Desgaitasuna duen pertsona dela eta ordenantzako 2.1 artikuluan jasotako baldintzak betetzen dituela ofizialki egiaztatzen duen ziurtagiria
Matrícula del vehículo (cuando se solicite para transporte colectivo de personas con discapacidad): _____	<input type="checkbox"/>	Garraioaren matrikula: (desgaitasuna duten pertsonen garraio kolektiborako eskatzen bada): _____
Deberá aportarse la documentación que acredite la prestación de servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia		Aurkeztu beharko dituzte autonomia personala sustatzeko eta mendekotasunari arreta emateko zerbitzuak ematen dituztela frogatzeko agiriak.

Burlada/Burlata, ____ / ____ / ____
(firma / sinadura)

PROTECCION 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 Burlada, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de Las Eras – 31600 Burlada).

DATUAK BABESTE: Datu Pertsonalak Babesteko 1999ko abenduaren 13ko Lege Organikoan ezarrita dagoena betetzeko, jakinarazi behar dizugu inprimaki honetan idatzitako datu pertsonalak soilik administrazio honi dagozkion eskumenak betetzeko erabiliko direla eta Burlatako Udalaren datu basea osatzen duten fitxategietan sartuko direla. Gainera, jakin behar duzu Erregistro Nagusira joanez gero (Larrañeta Plaza, 31600 Burlada) datu horietara heltzeko, horiek aldatzeko, baliogabetzeko eta horiei aurka egiteko eskubidea erabili ahal izango duzula.