

Solicitud de Tarjeta de Estacionamiento de Vehículos para Personas con Movilidad Reducida

Nº EXPEDIENTE			
TIPO SOLICITUD	TIPO DE SOLICITUD		
	<input type="checkbox"/> SOLICITUD NUEVA	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> DUPLICADO
BENEFICIARIO	DATOS DEL SOLICITANTE / BENEFICIARIO		
	DNI, NIF, NIE, CIF:	Nombre:	
	Apellidos:		
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº Portal Escalera Planta Puerta
	C.P.	Municipio:	Provincia:
	Fecha de nacimiento:	Sexo:	
	Correo electrónico:	Teléfono(s):	
REPRESENTANTE	DATOS DEL REPRESENTANTE		
	DNI, NIF, NIE, CIF:	Nombre:	
	Apellidos o razón social:		
	Tipo vía:	Domicilio:	Nº Portal Escalera Planta Puerta
	C.P.	Municipio:	Provincia:
	Correo electrónico:	Teléfono(s):	
NOTIFICACION	DATOS DE NOTIFICACION		
	PERSONA A NOTIFICAR: <input type="checkbox"/> SOLICITANTE /BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	MEDIO DE NOTIFICACION <input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA <input type="checkbox"/> NOTIFICACIÓN POSTAL / PAPEL	
SOLICITUD	Solicito me sea concedida la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida, según lo dispuesto en la Ley 8/1993, de 22 de junio, de Protección de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas, con el Decreto 47/2015, de 7 de mayo, por el que se establece el modelo único de tarjeta de estacionamiento para las personas con discapacidad en el ámbito de la Comunidad de Madrid y se determinan las condiciones para su utilización y la ordenanza municipal reguladora de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con movilidad reducida.		

APORTA	DOCUMENTACIÓN A APORTAR:	
	Solicitud Nueva tarjeta:	
	Fotocopia DNI del beneficiario.	<input type="checkbox"/>
	Fotocopia de la Calificación del Grado de Discapacidad (Expedido por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>
	Una fotografía (tamaño carné) del Titular.	<input type="checkbox"/>
	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a consultar datos del Padrón Municipal	<input type="checkbox"/>
	Renovación tarjeta:	
	Fotocopia DNI del beneficiario.	<input type="checkbox"/>
	Una fotografía (tamaño carné) del Titular.	<input type="checkbox"/>
	Fotocopia de la Calificación del Grado de Discapacidad (Expedido por la Consejería de Familia y Asuntos Sociales de la Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>
	Fotocopia de la tarjeta de estacionamiento a renovar	<input type="checkbox"/>
	Autorizo al Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix a consultar datos del Padrón Municipal	<input type="checkbox"/>
	Duplicado tarjeta:	
	Fotocopia DNI del beneficiario.	<input type="checkbox"/>
	Una fotografía (tamaño carné) del Titular.	<input type="checkbox"/>
Denuncia o declaración jurada del extravío ó pérdida.	<input type="checkbox"/>	

PLAZO RESOLUCIÓN Y EFECTOS DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO	PLAZO DE RESOLUCIÓN Y EFECTOS DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO.
	<p>De conformidad con lo establecido en el artículo 21.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con su solicitud de concesión de reserva de aparcamiento para personas con discapacidad, se le comunica que el PLAZO MÁXIMO DE RESOLUCIÓN de este procedimiento y para la notificación del acto que le ponga término es de tres meses.</p> <p>Trascurrido el plazo señalado sin que se haya dictado y notificado por la Administración la resolución correspondiente, el EFECTO DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO será desestimatorio (de conformidad con lo dispuesto en el artículo 24.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas), por ser un procedimiento cuya estimación tiene como consecuencia la transferencia al solicitante facultades relativas al dominio público.</p> <p>No obstante, el citado plazo máximo legal para resolver el procedimiento y notificar la resolución se podrá suspender en los casos previstos en el artículo 22 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.</p>

El abajo firmante, SOLICITA, que tenga por presentada en tiempo y forma la presente instancia con la documentación que se acompaña y, previos los trámites oportunos.

EL SOLICITANTE,

San Agustín del Guadalix a, ____ de _____ de _____

Fdo. _____

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN AGUSTÍN DEL GUADALIX

De acuerdo con la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los presentes datos se hallan en un Fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix inscrito en la AEPD, con la finalidad de enviarle, incluso por medios electrónicos, información comercial así como de los productos y servicios que ofrecemos. Usted, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Ayuntamiento de San Agustín del Guadalix por e-mail: info@aytosag.es ó en la dirección Pza. de la Constitución, nº 1 - 28750 San Agustín del Guadalix - Madrid