

## SOL·LICITUD DE TARGETA DE MOBILITAT REDUÏDA SOLICITUD DE TARJETA DE MOVILIDAD REDUCIDA

### DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

<b>*Nom / Nombre</b>	<b>*Primer llinatge / Primer apellido</b>	<b>Segon llinatge / Segundo apellido</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>*DNI/NIF</b>	<b>Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico</b>	<b>Telèfon / Teléfono</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Adreça postal / Dirección postal</b>		<b>Número</b>	<b>Pis / Piso</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<b>Municipi / Municipio</b>	<b>Província / Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>

**Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679).** Identificació del tractament: targetes municipals. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió i concessió de les targetes i distintius per a l'estacionament de vehicles en els diferents supòsits contemplats en la normativa municipal, així com la concessió del carnet d'autobús. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: persones físiques o jurídiques que presentin les sol·licituds, formularis o transmissions electròniques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>

**Información básica sobre protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679).** Identificación del tratamiento: tarjetas municipales. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión y concesión de las tarjetas y distintivos para estacionamiento de vehículos en los distintos supuestos contemplados en la normativa municipal, así como la concesión de carnet de autobús. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: personas físicas o jurídicas que presenten las solicitudes, formularios o transmisiones electrónicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>

### EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

**\*Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física**

<input style="width: 95%;" type="text"/>			
<b>*DNI/NIF</b>	<b>Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico</b>	<b>Telèfon / Teléfono</b>	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<b>Adreça postal / Dirección postal</b>		<b>Número</b>	<b>Pis / Piso</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>
<b>Municipi / Municipio</b>	<b>Província / Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>

### OBJECTE / OBJETO

**Nova / Nueva**
                         
  **Renovació / Renovación**
                         
  **Duplicat / Duplicado**

**Targeta núm. / Tarjeta núm.**

### Documentació / Documentación

Document / Documento	Adjunta	AP
<b>DNI, passaport o targeta de residència / DNI, pasaporte o tarjeta de residencia</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dues fotografies grandària DNI (idèntiques i actualitzades) / Dos fotografías tamaño DNI (idénticas y actualizadas)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Certificat o dictamen ACTUALITZAT, emès per l'IBAS o Centre Base sobre mobilitat reduïda / Certificado o dictamen ACTUALIZADO, emitido por el IBAS o Centro Base sobre movilidad reducida</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Certificat d'empadronament a Calvià / Certificado de empadronamiento en Calvià</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Per no haver d'aportar documents elaborats per l'administració, autoritz l'Ajuntament de Calvià perquè verifiqui la seva veracitat utilitzant els mitjans telemàtics necessaris / Para no tener que aportar documentos elaborados por la administración, autorizo al Ajuntament de Calvià que verifique su veracidad utilizando los medios telemáticos necesarios

Nom de l'administració / Nombre de la administración

Departament / Departamento

--	--

M'opòs que es consultin les dades en possessió d'altres administracions, i aportaré jo mateix les dades i els documents requerits per la sol·licitud / Me opongo a que se consulten los datos en poder de otras administraciones públicas, y aportaré yo mismo los datos y documentos requeridos por la solicitud

**CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Telèfon / Teléfono                     | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / Del solicitante | <input type="checkbox"/> Del representat / Del representado |
| <input type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / Del solicitante | <input type="checkbox"/> Del representat / Del representado |

**\*CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante | <input type="checkbox"/> Correu postal del representat / Correo postal del representado |
| <input type="checkbox"/> Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea        |   |

Declar responsablement que totes les dades facilitades són certes, que complesc tots els requisits legals, que he llegit la informació bàsica relacionada i que conec les conseqüències d'una petició indeguda, per la qual cosa sol·licit que s'admeti i doni tràmit a aquesta instància.

Declaro responsablemente que todos los datos facilitados son ciertos, que cumpla con todos los requisitos legales, que he leído la información básica relacionada y que conozco las consecuencias de una petición indebida, por lo que solicito que se admita y dé trámite a esta instancia.

, d'/de

de 20

Signat / Firmado: