

ANEXO I.- SOLICITUDE DE EXPEDICIÓN DA TARXETA DE ESTACIONAMENTO PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE E MOBILIDADE REDUCIDA DO CONCELLO DE BERGONDO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE OU INTERESADO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	ANDAR E PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR	CP	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONCELLO	LOCALIDADE	TELÉFONO/S	CORREO - E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E NA SUA REPRESENTACIÓN

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En caso de que a solicitude sexa presentada pola persoa que presta medidas de apoio a persoas con discapacidade			
GARDADOR/A DE FEITO <input type="checkbox"/>	GARDADOR/A DE FEITO XUDICIAL <input type="checkbox"/>	CURADOR/A <input type="checkbox"/>	DEFENSOR/A XUDICIAL <input type="checkbox"/>

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	ANDAR E PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR	CP	PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONCELLO	LOCALIDADE	TELÉFONO/S	CORREO - E
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

POSTAL <input type="checkbox"/>	TELEMÁTICO* <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--------------------------------------

(*) No caso de indicar como medio de notificación o telemático, o Concello de Bergondo utilizará a Plataforma Notifica.gal para as súas comunicacións electrónicas co interesado, á cal deberá acceder para obter a notificación, autorizando -no caso de que non estea dado de alta- a que o concello proceda á súa alta. A plataforma Notifica.gal remitirá os avisos de posta a disposición das notificacións ó correo electrónico que se indique na solicitude. Só se poderá acceder á notificación cun certificado electrónico ou con Chave365.

TIPO DE SOLICITUDE

ALTA TARXETA <input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN TARXETA <input type="checkbox"/>	TARXETA EXTRAORDINARIA CON CARÁCTER PROVISIONAL por razóns humanitarias (art.10) <input type="checkbox"/>	DUPLICADO POR EXTRAVÍO <input type="checkbox"/>	DUPLICADO POR ROUBO <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	---	---	--

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA XUNTO COA SOLICITUDE

A) Con carácter xeral

DNI / NIE da persoa solicitante, tarxeta de residencia ou calquera outro documento acreditativa da identidade da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
Certificado ou resolución do grao de discapacidade na que se lle recoñece a dificultade de mobilidade para utilización de transportes colectivos emitida pola Administración Xeral da Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>

Unha fotografía tamaño carné	<input type="checkbox"/>
No caso de razóns humanitarias (para tarxeta provisional)copia do certificado ou informe expedido polo persoal médico facultativo do servizo público de saúde, validado pola inspección dos servizos sanitarios competentes.	<input type="checkbox"/>

B1) Se a persoa persoa interesada fose un/una menor

DNI/NIE do pai, nai ou titor /a legal .	<input type="checkbox"/>
Libro de familia ou certificado de nacemento da persoa menor de idade.	<input type="checkbox"/>
Sentenza de nulidade, separación ou divorcio ou do convenio regulador se é o caso.	<input type="checkbox"/>
Certificado ou resolución do grao de discapacidade na que se lle recoñece a dificultade de mobilidade para utilización de transportes colectivos emitida pola Administración Xeral da Comunidade Autónoma de Galicia da persoa menor de idade.	<input type="checkbox"/>
Unha fotografía tamaño carné da persoa menor de idade.	<input type="checkbox"/>
No caso de razóns humanitarias (para tarxeta provisional)copia do certificado ou informe expedido polo persoal médico facultativo do servizo público de saúde, validado pola inspección dos servizos sanitarios competentes.	<input type="checkbox"/>

B2) Se solicita o representante legal e a persoa interesada é maior de idade con medidas de apoio a persoas con discapacidade

DNI da persoa representante legal e da persoa interesada	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa no caso de que se presten medidas de apoio a persoas con discapacidade (gardador de feito, gardador xudicial, curador, defensor xudicial) ou declaración xurada (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
Certificado ou resolución do grao de discapacidade na que se lle recoñece a dificultade de mobilidade para utilización de transportes colectivos emitida pola Administración Xeral da Comunidade Autónoma de Galicia da persoa interesada.	<input type="checkbox"/>
Unha fotografía tamaño carné da persoa interesada	<input type="checkbox"/>
No caso de razóns humanitarias (para tarxeta provisional)copia do certificado ou informe expedido polo persoal médico facultativo do servizo público de saúde, validado pola inspección dos servizos sanitarios competentes.	<input type="checkbox"/>

C) En caso de roubo ou extravió

Escrito de denuncia ás autoridades competentes	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

D) Persoas físicas ou xurídicas para o transporte de persoas con mobilidade reducida

Tarxeta de identificación fiscal da asociación/entidade	<input type="checkbox"/>
Escritura de constitución ou estatutos da asociación/entidade	<input type="checkbox"/>
Documentación oficial do vehículo para o cal se solicita a tarxeta.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa da identidade da persoa que actúa como representante legal da entidade	<input type="checkbox"/>

-Autorizo ó Departamento de Servizos Sociais do Concello de Bergondo para **consultar**:

<input type="checkbox"/> Datos relativos ó empadramento da unidade familiar	<input type="checkbox"/> Non autorizo (neste caso achegarase a documentación correspondente)
---	---

- Autorizo ó Departamento de Servizos Sociais do Concello de Bergondo para consultar:

<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidade da persoa interesada	<input type="checkbox"/> Non autorizo (achegor a documentación correspondente)
--	---

Bergondo, a de de

Sinatura da persoa solicitante/ representante legal