

TITULARRAREN DATUAK

Izen-abizenak:

Helbidea:

N.A.N.:

Telefonoa:

E-maila:

IBILGAILUAREN DATUAK*

Desgaitasuna duten pertsonen garraio kolektibora bideratuko den ibilgailuaren matrikula: _____

ESKATZEN DU

Eskatutako baldintzak betetzen direla egiaztatuta, desgaitasuna duten pertsonentzako aparkatzeko txartela ematea.

_____ (e)n 20__ (e)ko _____ aren ____ (e)an

Sinadura:

**Soilik desgaitasuna duten pertsonentzako aparkatzeko txartela ematea arautzen duen Ordenantzako 2.artikuluko 2. atalak aipatzen dituen eskatzaileak pertsona fisikoak edo juridikoak badira.*

Aurkeztu beharrekoak:

- Karnet-neurriko bi argazki
- N.A.N.-a
- Errolda-egiaztagiria
- Txartela berritzeko bada, iraungitako txartela

- Eskatzailea desgaitasuna duen pertsona bada: desgaitasuna duen pertsona eta mugikortasun murriztua duela ofizialki egiaztatzen duen ziurtagiria, edo begirik onenean ikusmen-zuzenketarekin 0,1eko edo gutxiagoko ikusmen-zolitasuna duela edo 10 graduko edo gutxiagoko ikuseremua duela ofizialki egiaztatzen duen ziurtagiria, 2. artikuluko 1. atalean jasotako baldintzetan. Dokumentazioa kalifikaziorako eta desgaitasun-maila aitortzeko talde multifuntzionalek bete beharko dute.

- **Behin-behineko Txartela** eskatzen bada: osasun-zerbitzu publikoetako mediku fakultatiboek betetako ziurtagiria, eskatzailea bizi den lekuaren arabera eskumena duten osasun-zerbitzuek baliozkotua.

- Desgaitasuna duten pertsonen garraio kolektiborako txartela pertsona fisikoek nahiz juridikoek eskatzen badute, autonomia pertsonala sustatzeko eta menpekotasunari arreta egiteko nahiz desgaitasuna duten pertsonentzako eta horiek gizarte txertatzeko gizarte-zerbitzuak ematen direla bermatuko duen dokumentazioa aurkeztu beharko da.

DATOS DEL TITULAR

Nombre y Apellidos:

Dirección:

D.N.I.:

Teléfono:

E-mail:

DATOS DEL VEHÍCULO*

Matrícula del vehículo destinado al transporte colectivo de personas con discapacidad: _____

SOLICITA

Que, previa comprobación de los requisitos necesarios para ello, se proceda a la expedición de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad.

En _____, a ____ de _____ del 20__

Firma:

**Solo cuando el solicitante sea persona física o jurídica a las que se refiere el apartado 2 del artículo 2 de la Ordenanza reguladora de la expedición de tarjetas de estacionamiento para personas con discapacidad.*

Documentos a adjuntar:

- Dos fotografías tamaño carnet
- D.N.I.
- Certificado de empadronamiento
- En caso de renovación, la tarjeta caducada

- Si el solicitante es persona con discapacidad: documentación acreditativa de la condición oficial de persona con discapacidad y de la movilidad reducida o de tener una agudeza visual en el mejor ojo igual o inferior al 0'1 con corrección o un campo visual reducido a 10 grados o menos, en los términos indicados en el apartado 1 del artículo 2, expedida por los equipos multiprofesionales de calificación y reconocimiento del grado de discapacidad.

- Si se solicita la **Tarjeta Provisional**: certificado expedido por el personal médico facultativo de los servicios públicos de salud, validado por la inspección de los servicios sanitarios competentes por razón del domicilio de la persona solicitante.

- Si se solicita por personas físicas o jurídicas para el transporte colectivo de personas con discapacidad deberá aportarse la documentación que acredite la prestación de servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia o de servicios sociales relativos a personas con discapacidad y de su inclusión social.