



SOL·LICITUD DE ZONA RESERVADA D'APARCAMENT A LA VIA PÚBLICA SOLICITUD DE ZONA RESERVADA DE APARCAMIENTO EN LA VÍA PÚBLICA

Expedient núm.:

Dades del/de la conductor/a sol·licitant - Datos del/de la conductor/a solicitante

Nom i cognoms/Nombre y apellidos			
Domicili/Domicilio	Núm./Nº	Pis/Piso	Porta/Puerta
Municipi/Municipio	CP		
DNI/targeta/passaport / DNI, tarjeta, pasaporte		Telèfon fix i mòbil/Teléfono fijo y móvil	
EN QUALITAT DE (titular, administrador/a ...)/EN CALIDAD DE (titular, administrador/a ...)			

Dades del/de la titular de la reserva d'aparcament - Datos del/de la titular de la reserva de aparcamiento

Nom i cognoms o raó social/Nombre y apellidos o razón social		DNI/NIF/CIF	
Domicili /Domicilio	Núm./Nº	Pis/Piso	Porta/Puerta
Municipi/Municipio	08930 SANT ADRIÀ DE BESÒS		

Dades de la targeta d'aparcament per a persones amb disminució Datos de la tarjeta de aparcamiento para personas con disminución

Número de la targeta/Número de la tarjeta Número:	Data de caducitat de la targeta: Fecha de caducidad de la tarjeta: ___/___/_____
Modalitat: <input type="checkbox"/> CONDUCTOR/A <input type="checkbox"/> NO CONDUCTOR/A	

Dades de la reserva d'aparcament / Datos de la reserva de aparcamiento

Longitud metres lineals/metros lineales	
Emplaçament/Emplazamiento	Núm./Nº
Data de concessió de la reserva anterior/Fecha de concesión de la reserva anterior:	___/___/_____

Relació de documents que s'adjunten / Relación de documentos que se adjuntan

<input type="checkbox"/> Sol·licitud emplenada degudament / Solicitud debidamente rellenada <input type="checkbox"/> Original i fotocòpia del DNI / Original y fotocopia del DNI <input type="checkbox"/> Volant d'empadronament (sol·licitant i conductor/a del vehicle, si no és la mateixa persona) / Volante de empadronamiento (solicitante y conductor/a del vehículo, si no es la misma persona) <input type="checkbox"/> Per a NO CONDUCTORS, original i fotocòpia de la resolució o dictamen de valoració tecnifacultatiu que acrediti que té dèficit visual o que té un grau de disminució total igual o superior al 65% (article 3 del Decret 97/2002, de 5 de març de la Generalitat de Catalunya) / Para NO CONDUCTORES, original y fotocopia de la resolución o dictamen técnico-facultativo que acredite que tiene déficit visual o que tiene un grado de disminución total igual o superior al 65% (artículo 3 del Decreto 97/2002, de 5 de marzo, de la Generalitat de Catalunya) <input type="checkbox"/> Original i fotocòpia del permís de circulació i fitxa tècnica del vehicle adaptat / Original y fotocopia del permiso de circulación y ficha técnica del vehículo adaptado <input type="checkbox"/> Original i fotocòpia del Carnet de conduir del/de la sol·licitant o del/de la conductor/a del vehicle si no coincideix amb la mateixa persona / Original y fotocopia del Carné de conducir del/de la solicitante o del/de la conductor/a del vehículo si no coincide en la misma persona <input type="checkbox"/> Còpia de l'últim rebut de l'impost de vehicles de tracció mecànica / Copia del último recibo del impuesto sobre vehículos de tracción mecánica	Data/Fecha ___/___/_____
	Signatura/Firma

L'atorgament de la reserva d'estacionament està subjecta al pagament de la taxa municipal corresponent.
El otorgamiento de la reserva de estacionamiento está sujeta al pago de la tasa municipal correspondiente.