



SOL·LICITUD DE TARGETA D'APARCAMENT PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT SOL·LICITUD DE TARJETA DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Renovació per caducitat	<input type="checkbox"/> Duplicat per:	<input type="checkbox"/> pèrdua o robatori (cal aportar denúncia)
<input type="checkbox"/> Retorno targeta caducada		<input type="checkbox"/> deteriorament:	<input type="checkbox"/> retorno targeta deteriorada

1. Dades de la persona beneficiària/Datos de la persona beneficiaria

Nom i cognoms – <i>Nombre y apellidos</i>		DNI	
Domicili – <i>Domicilio</i>		Núm. – <i>Número</i>	Pis-Piso Porta – <i>Puerta</i>
Municipi – <i>Municipio</i> SANT ADRIÀ DE BESÒS		Codi Postal – <i>Código Postal</i> 08930	
Data de naixement (dd/mm/aaaa) <i>Fecha de nacimiento</i>	Adreça de correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>		Telèfon fix i mòbil - <i>Teléfono fijo y móvil</i>

2. Dades del/de la representant legal en cas de beneficiari/ària menor d'edat o incapacitat Datos del/de la representante legal en caso de beneficiario/a menor de edad o incapacitado

Nom i cognoms – <i>Nombre y apellidos</i>		DNI	
Domicili – <i>Domicilio</i>		Municipi – <i>Municipio</i> Codi Postal – <i>Código Postal</i>	
Adreça de correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>		Telèfon fix i mòbil - <i>Teléfono fijo y móvil</i>	

Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment mitjançant e-NOTUM:
Deseo recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento mediante e-NOTUM

SI NO

Notificar a:

- persona beneficiària (1)
 representant legal (2)

3. Modalitat de targeta (les modalitats són excloents) / Modalidad de tarjeta (las modalidades son excluyentes) (Marqueu amb una creu l'opció corresponent / Marcar con una cruz la opción correspondiente)

- Titular conductor Titular no conductor Transport col·lectiu

4. Caràcter de la valoració tècnico-facultativa / Carácter de la valoración técnico-facultativa:

- definitiu/permanent provisional: data de la propera revisió

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN: Amb la signatura d'aquesta sol·licitud, **AUTORITZO** la persona que s'indica més avall a recollir, en nom meu, la targeta d'aparcament per a persones amb discapacitat de la qual sóc el/la titular beneficiari/ària:

Nom i cognoms:

DNI:

En el moment de recollir la targeta d'aparcament, la persona autoritzada ha de presentar el seu DNI.

Documentació a aportar / Documentación a aportar:

- La documentació requerida en l'annex 1, d'acord amb la modalitat indicada.

Signatura de la persona beneficiària (1)	Signatura del/de la representant legal (2)
Data / Fecha:	



DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR / DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE TRAER

1. Targeta com a titular conductor / Tarjeta como titular conductor:

- Original i fotocòpia del DNI del titular / *Original y fotocopia del DNI del titular*
- Dues fotografies del titular / *Dos fotografías del titular*
- Original i fotocòpia del permís de conduir / *Original y fotocopia del permiso de conducir*
- Targeta de discapacitat de la Generalitat de Catalunya o original i fotocòpia del certificat de disminució del CAD on consti: / *Tarjeta de discapacidad de la Generalitat de Catalunya o Original y fotocopia del certificado de disminución del CAD donde conste:*
 - que SÍ supera barem de mobilitat / *que SÍ supera el baremo de movilidad*
 - el caràcter permanent o provisional de la valoració / *el carácter permanente o provisional de la valoración o bé / o bien,*
 - que té una agudesesa visual bilateral igual o inferior a 0,1, amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus. En qualsevol cas, es pot acceptar una deficiència visual amb un grau de discapacitat del 75% com a mínim.
que tiene una agudeza visual bilateral igual o inferior a 0,1, con corrección, o una reducción concéntrica del campo visual igual o menor a 10 grados. En cualquier caso, se puede aceptar una deficiencia visual con un grado de discapacitado del 75% como mínimo.

2. Targeta com a titular NO conductor: / Tarjeta como titular NO conductor

- Original i fotocòpia del DNI del titular / *Original y fotocopia del DNI del titular*
- Dues fotografies del titular / *Dos fotografías del titular*
- Targeta de discapacitat de la Generalitat de Catalunya o original i fotocòpia del certificat de disminució del CAD on consti: / *Tarjeta de discapacidad de la Generalitat de Catalunya o original y fotocopia del certificado de disminución del CAD donde conste:*
 - que SÍ supera barem de mobilitat / *que SÍ supera el baremo de movilidad*
 - el caràcter permanent o provisional de la valoració / *el carácter permanente o provisional de la valoración o bé / o bien,*
 - que té una agudesesa visual bilateral igual o inferior a 0,1, amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus. En qualsevol cas, es pot acceptar una deficiència visual amb un grau de discapacitat del 75% com a mínim (certificat de dèficit visual).
que tiene una agudeza visual bilateral igual o inferior a 0,1, con corrección, o una reducción concéntrica del campo visual igual o menor a 10 grados. En cualquier caso, se puede aceptar una deficiencia visual con un grado de discapacitado del 75% como mínimo (certificado de déficit visual)
- En el cas de menors d'edat o incapacitats, cal acreditar la representació legal mitjançant la presentació de l'original i fotocòpia del llibre de família o sentència judicial de tutela / *En el caso de menores de edad o incapacitados, debe acreditarse la representación legal mediante la presentación de original y fotocopia del Libro de familia o de la sentencia judicial de tutela.*

3. Targeta per a transport col·lectiu / Tarjeta para transporte colectivo

- Original i fotocòpia del permís de circulació / *Original y fotocopia del permiso de circulación*
- Original i fotocòpia de la fitxa tècnica del vehicle / *Original y fotocopia de la ficha técnica del vehículo*

4. ORGANISME ON CAL SOL·LICITAR EL CERTIFICAT DE DISMINUCIÓ:

Oficina d'Acció Social i Ciutadania de la Generalitat de Catalunya
C/ Major, 8, cantonada amb el carrer de les Monges, 1-3 – Sant Adrià de Besòs
Tel. 934600298

CAD Badalona
Av. del Marquès de Montroig, 64 – Badalona
Tel. 933874108

Per acreditar la deficiència visual cal demanar un **certificat de dèficit visual**.
*Para acreditar la deficiencia visual hay que pedir un **certificado de déficit visual**.*