



SOL·LICITUD D'ALTA COM A USUARI/ÀRIA DEL SERVEI DE TRANSPORT ADAPTAT ESPORÀDIC SOLICITUD DE ALTA COMO USUARIO/A DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ADAPTADO ESPORÁDICO

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos		NI/NIF/targeta/passaport				
En representació de (si escau) / En representación de (si procede)		DNI/NIF/targeta/passaport				
Domicili de notificació / Domicilio de notificación		Núm./Nº	Bloc/Bloque	Escalà/Escalera	Pis / Piso	Porta / Puerta
Municipi / Municipio					Codi postal / Código postal	
Telèfon / Teléfono		Correu electrònic / Correo electrónico				
Mitjà per rebre resposta: Medio para recibir respuesta:		<input type="checkbox"/> correu ordinari/correo ordinario		<input type="checkbox"/> adreça electrònica/correo electrónico		<input type="checkbox"/> telèfon/teléfono
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 <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		

EXPOSO/EXPONGO:

El/la sol·licitant declara que reuneix els requisits necessaris que són:
El/la solicitante declara que reúne los requisitos necesarios que son:

1. Estar empadronat a Sant Adrià de Besòs. / Estar empadronado en Sant Adrià de Besòs.
2. Tenir el certificat de reconeixement de disminució. / Tener el certificado de reconocimiento de disminución.
3. Superar el barem de mobilitat reduïda o tenir una agudesa visual bilateral igual o inferior a 0,1 amb correcció, o una reducció concèntrica del camp visual igual o menor a 10 graus.
Superar el barem de movilidad reducida o tener 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.

I manifesta que SI és usuari/ària de cadira de rodes.
Y manifiesta que NO es usuario/a de silla de ruedas.

RELACIÓ DE DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN: RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- ◆ fotocòpia del DNI
fotocopia del DNI
- ◆ volant d'empadronament (expedit per l'OAC)
volante de empadronamiento (expedido por la OAC)
- ◆ fotocòpia del certificat on consti que supera barem de mobilitat reduïda o certificat de dèficit visual.
fotocopia del certificado donde conste que supera el barem de movilidad reducida o certificado de déficit visual

SOL·LICITO / SOLICITO:

L'alta com a usuari/ària del transport adaptat esporàdic.
El alta como usuario del transporte adaptado esporádico.

AUTORITZO / AUTORIZO:

L'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs a incloure les meves dades a la base de dades d'usuaris del transport adaptat esporàdic i a facilitar-les al Consell Comarcal i a les empreses implicades en la prestació d'aquest servei amb aquesta única finalitat.

Al Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs a incorporar mis datos en la base de datos de usuarios del transporte adaptado esporádico y a proporcionarlas al Consell Comarcal y a las empresas implicadas en la prestación de dicho servicio con ésta única finalidad.

Data / Fecha

Signatura / Firma: