



**SOLICITUD DE
TARJETA
ESPECIAL DE
APARCAMIENTO
PARA PERSONAS
CON MOVILIDAD
REDUCIDA**

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico _____

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o razón social: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Tipo vía: _____ Domicilio: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____
Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico _____

3 SOLICITA

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Certificado de Minusvalía expedido por Centro Base de la Comunidad de Madrid en el que quede reflejada la valoración establecida por Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de movilidad de la Comunidad de Madrid.

Dos fotografías tamaño carné.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Tarjeta movilidad reducida" cuya finalidad es facilitar el desplazamiento de personas con movilidad reducida y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Movilidad, calle Albarracín 33 -Madrid 28037- ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999.



SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Instrucciones

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano (con mayúsculas tipo imprenta) o electrónicamente a través de la página Web www.madrid.es

Una vez cumplimentado, preséntelo firmado en el registro de la Dirección General de Movilidad (C/ Albarracín, 33), en los registros de los Distritos, en los restantes registros del Ayuntamiento de Madrid, en los registros de la Administración General del Estado, en los de las Comunidades Autónomas, y mediante las demás formas previstas en el art. 38.4 de la Ley 30/1992 de 26 de noviembre.

Para cualquier información puede dirigirse al Negociado de Autorizaciones de Estacionamiento, C/ Albarracín, 33 o a los teléfonos 91 480 36 63/64 Fax: 91 480 36 67. También puede informarse llamando al teléfono 010 Línea Madrid (91 529 82 10 si llama desde fuera de la ciudad de Madrid).

INSTRUCCIONES PARTICULARES

Los siguientes requisitos serán indispensables para la obtención de la tarjeta especial de aparcamiento.

- Que la discapacidad afecte exclusivamente al aparato locomotor (extremidades inferiores).
- Que el vehículo esté ocupado por la persona solicitante.