



**AYUNTAMIENTO
DE ALBATERA**

**SOLICITUD DE RESERVA DE ESTACIONAMIENTO
[11.6 SS]**

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE

D/Dª:		D.N.I.:
Dirección:		Municipio:
Email:	Teléfono:	

3.- DATOS DE LA NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Solicitante [] / Representante []
Forma de notificar	En papel [] / Telemática []

SOLICITA:

Que siendo titular de la tarjeta de estacionamiento abajo referida se proceda a la reserva de estacionamiento de utilización exclusiva en lugar donde vivo/trabajo de conformidad con la Ordenanza reguladora del régimen de tarjetas de estacionamiento para personas con diversidad funcional y movilidad reducida, y otras medidas vinculadas al estacionamiento y movilidad:

Nº de tarjeta:	
Tipo de reserva:	Domicilio [] / Trabajo []
Lugar:	

Albaterra ____ de _____ de ____

El Interesado

**SR. ALCALDE/SA -PRESIDENTE
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALBATERA**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales por la que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos, se exponen que: Los datos de carácter personal que Ud. facilita se incorporarán al correspondiente fichero, cuyo titular es el Ayuntamiento de Albaterra. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en la dirección del Ayuntamiento

Plaza de España, 1, Albaterra. 03340 (Alicante) Tino: 965 485 000 Fax: 965 487 474
Web: www.albaterra.org Email: ayuntamiento@albaterra.org