

**TARXETA DE APARCAMENTO PARA PERSOAS CON DISCAPACIDADE**

<b>Solicitante</b>						
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social				
Correo electrónico				Teléfono		
<b>Representante</b>						
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos			Teléfono	
<b>Medio de notificación</b>						
<input type="checkbox"/> Por correo postal						
Rúa/....			Núm.	Escaleira	Planta	Porta
CP	Municipio	Provincia		País		
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos						
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)						

<b>Documentación</b>
<p><b>A achegar polo interesado:</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>EN TODOS OS CASOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante</li> <li><input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede</li> <li><input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>NO CASO DE PERSOAS FÍSICAS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Unha fotografía orixinal tamaño carné que se presentará no Rexistro Xeral do Concello de Santiago</li> <li><input type="checkbox"/> Ditame expedido polos equipos multiprofesionais de cualificación e recoñecemento do grao de discapacidade de conformidade cos criterios de valoración establecidos legalmente.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>NO CASO DE PERSOAS FÍSICAS OU XURÍDICAS TITULARES DE VEHÍCULOS DESTINADOS EXCLUSIVAMENTE AO TRANSPORTE COLECTIVO DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE QUE PRESTEN SERVIZOS SOCIAIS DE PROMOCIÓN DA AUTONOMÍA PERSOAL E DE ATENCIÓN Á DEPENDENCIA:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Ficha técnica do vehículo.</li> <li><input type="checkbox"/> Permiso de circulación definitivo do vehículo.</li> <li><input type="checkbox"/> Acreditación de que o dito vehículo se destina exclusivamente ao transporte colectivo de persoas con discapacidade que presten servizos sociais de promoción da autonomía persoal e de atención á dependencia.</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>NO CASO DE PERDA OU EXTRAVÍO DA TARXETA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Declaración responsable/xurada de perda da tarxeta de estacionamento para persoas con discapacidade (véxase información adicional).</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> <b>TARXETA PROVISIONAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Unha fotografía orixinal tamaño carné que se presentará no Rexistro Xeral do Concello de Santiago</li> <li><input type="checkbox"/> Certificado emitido polos facultativos dos servizos público de saúde, validado pola inspección dos servizos sanitarios.</li> </ul> <p><b>As tarxetas recolleranse na Oficina de Atención á Cidadanía (rúa Presidente Salvador Allende nº 4, baixo). Se consta o seu teléfono recibirá un aviso para a súa recollida.</b></p> <p><b>No suposto de renovación da tarxeta deberá entregar a caducada no intre de recibir a nova.</b></p>

<p><input type="checkbox"/> <b>PRESTO O MEU CONSENTIMENTO</b> para a reutilización polo Concello dos documentos achegados</p> <p><input type="checkbox"/> <b>NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO</b> para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións</p>
---

Data da solicitude,

Sinatura

**ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN**

*En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante*

**Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)**

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

**Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)**

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito<sup>1</sup>

**Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

**Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)**

- Escritura pública
- Poder notarial

**En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)**

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade



**ANEXO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE / XURADA DE PERDA DE TARXETA DE ESTACIONAMENTO PARA  
PERSOAS CON DISCAPACIDADE**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_, e domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_

Declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que extraviei a tarxeta de estacionamento para persoas con discapacidade, expedida polo Concello de Santiago de Compostela, ao meu nome.
- No caso de recuperar a tarxeta extraviada, comprométome a entregar, de xeito inmediato, no Concello de Santiago de Compostela (departamento de Tráfico) unha das tarxetas

Santiago de Compostela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Asinado:

**Coñezo que:**

- Está prohibida a utilización simultánea da tarxeta de estacionamento para persoas con discapacidade en vehículos diferentes. (No caso e existir dous exemplares).
- No caso de non ser certa a declaración, o declarante, incorrería en falsidade documental.
- Segundo o Decreto 35/2000, do 28 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento de desenvolvemento e execución da Lei de accesibilidade e supresión de barreiras na Comunidade Autónoma de Galicia: "No suposto de que se detecte o uso indebido da tarxeta de maneira reiterada e debidamente probada, con independencia da sanción pecuniaria que puidese recaer no procedemento sancionador incoado para o efecto, a citada tarxeta será retirada durante un prazo de dous anos polo órgano que a outorgase".