

**SOLICITUD TARJETA
ACCESO ZONAS PEATONALES**

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

CALLE PARA LA QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

DATOS DEL VEHÍCULO:

MATRÍCULA: _____ MARCA Y MODELO _____

SOLICITA:

La obtención para su vehículo, de la TARJETA ACCESO ZONAS PEATONALES, a los efectos de poder utilizar el acceso a zonas peatonales según la ORDENANZA DE USO DE ZONAS PEATONALES (B.O.P. lunes, 6 de agosto de 2012)

Deberán aportar para la obtención de segunda y siguientes tarjetas, Justificante de Ingreso de Tasa de 4.95€ (por cada tarjeta) al Excmo. Ayuntamiento de C. Real: BANCO SANTANDER N° CTA: ES22 0049 4907 28 2117299053

AUTORIZACIÓN PARA RESIDENTE

- Encontrarse empadronado en la zona peatonal afectada. (Se comprobará de oficio).
- Fotocopia DNI del solicitante.
- Fotocopia Permiso de Circulación del vehículo para el que se pretende la autorización, cuyo titular deberá ser el propio solicitante.
- Deberá aportar fotocopias con los originales o fotocopias compulsadas.

AUTORIZACIÓN PARA SEGUNDA VIVIENDA

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Fotocopia Permiso de Circulación del vehículo para el que se solicita la autorización, cuyo titular deberá ser el propietario/a o arrendatario/a.
- Documento acreditativo de la titularidad de la propiedad de la segunda vivienda (último recibo del IBI emitido por el Ayuntamiento) o del derecho al uso de la misma, cuando no fuere el propietario.
- Deberá aportar fotocopias con los originales o fotocopias compulsadas.



SOLICITUD TARJETA ACCESO ZONAS PEATONALES

AUTORIZACIÓN PARA GARAJES

- Fotocopia del DNI del solicitante.
- Fotocopia Permiso de Circulación del vehículo para el que se pretende la autorización, cuyo titular deberá ser el propio solicitante.
- Documento acreditativo de la titularidad de la propiedad del garaje (último recibo del IBI emitido por el Ayuntamiento) o del derecho al uso del mismo, cuando no fuere el propietario.
- Deberá aportar fotocopias con los originales o fotocopias compulsadas.

AUTORIZACIÓN PARA ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES

- Fotocopia del DNI del solicitante, debiendo ser el titular del establecimiento comercial.
- Fotocopia del Permiso de Circulación del vehículo, cuyo titular deberá ser el propio solicitante.
- Datos del establecimiento (copia de licencia de apertura o en su defecto copia de la solicitud formulada para tramitación de licencia)
- Deberá aportar fotocopias con los originales o fotocopias compulsadas.

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20

Firma del Solicitante

Excma. Sra. Alcaldesa – Presidenta del Ayuntamiento de Ciudad Real

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de vehículos autorizados. Finalidad basada en obligaciones legales (Ordenanza especificada en el formulario). No se comunicarán sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.