

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2025, EN CONCURRENCIA
COMPETITIVA, PARA ADAPTACIÓN DE TAXIS DESTINADOS A PERSONAS CON
MOVILIDAD REDUCIDA**

ANEXO I

MEMORIA EXPLICATIVA

Datos del/a solicitante

D/D^a _____ NIF _____

Domicilio _____

Localidad _____

C.P. _____

Teléfono _____ / _____ correo electrónico _____

Representante legal (en caso de persona jurídica) _____

_____ C.I.F

Domicilio

Localidad _____ C.P

Teléfono _____ / _____ correo electrónico _____

Datos del Vehículo

Marca / modelo _____ Matrícula en caso de no ser nuevo _____

Clasificación del vehículo _____ N° licencia
VT _____

Fecha de matriculación en caso de no ser nuevo _____

Número de licencia Municipal

**AÑOS QUE SE COMPROMETA A PRESTAR EL
SERVICIO _____**

Descripción de la actuación a realizar y tipo de adaptación

Recursos económicos y financieros

D./D^a _____ con NIF

Con domicilio en

DECLARA, la veracidad de todos los datos reflejados en el presente ANEXO.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de 2025

Firma.



PATRONATO MUNICIPAL DE
PERSONAS CON DISCAPACIDAD
AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

comunicarán sus datos a administraciones con competencia en la materia para la gestión y justificación de subvenciones. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión. 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 PATRONATO MUNICIPAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, 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.