



DATOS DE EL/LA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:
DOMICILIO:			Nº: SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:
DOMICILIO:			Nº: SEXO (M/F):
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:
LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="checkbox"/> <b>OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica.</b>			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:	C.P.:	PROVINCIA:	
<input type="checkbox"/> <b>OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@, estando de alta en dicho sistema para que se pueda efectuar la misma.</b>			
E-MAIL:			MÓVIL:
EXPONE			
1º. Que soy propietario@/arrendatari@ de un local situado en la C/ _____, Nº _____, de este Municipio, donde se desarrolla la actividad de _____.			
2º. Como consecuencia de ello se hace necesario disponer de una reserva especial de vía pública para _____.			
3º. Autorizo la consulta de mis datos padronales, a los efectos de la solicitud de Licencia Municipal de Reserva para estacionamiento de vehículos destinado al transporte de persona con movilidad reducida (PMR).			
SOLICITA			
La preceptiva Licencia Municipal de Reserva Especial de _____			
_____			
<input type="checkbox"/>	He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.		
<input type="checkbox"/>	Declaro que es cierto el contenido de este documento, me responsabilizo de la veracidad de los documentos que acompañan esta solicitud y confirmo mi voluntad de firmarlo.		
<input type="checkbox"/>	Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.		

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

**Cláusulas Protección de Datos en el Reverso**



#### DOCUMENTACIÓN GENERAL A PRESENTAR:

- **Fotocopia autenticada del D.N.I.** del/de la solicitante y del/de la representante.
- **Plano de situación y foto**, donde figure debidamente localizado el lugar.
- Fotocopia del **Recibo del Impuesto Sobre Bienes Inmuebles**.
- Copia de **Autoliquidación de las Tasas correspondientes**, en Valora Gestión Tributaria C/ Secundino Delgado Nº 26.

#### DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A PRESENTAR:

##### **B.1 "CARGA Y DESCARGA" Y OTRAS RESERVAS RELACIONADAS CON ACTIVIDADES.**

- Fotocopia autenticada de la Licencia de Apertura de la Actividad.
- Fotocopia autenticada del recibo del Impuesto Sobre Bienes Inmuebles del Local donde se desarrolla la actividad.

##### **B.2 RESERVAS DE VÍA PÚBLICA PARA MINUSVALIDOS.**

- Fotocopia autenticada del certificado de grado de minusvalía.
- Ídem, de la Tarjeta Europea de Aparcamiento para Personas con Movilidad Reducida.
- Ídem, del Permiso de Conducir.
- Certificado de residencia (autorización firmada al dorso).
- Ídem, del Permiso de Circulación del Vehículo.
- Ídem, de la Tarjeta de Inspección Técnica del Vehículo

## CLÁUSULAS PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es el M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación o escrito. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE en la siguiente dirección: **Plaza de San Juan, nº 11, 35200 Telde, LAS PALMAS**. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: [dpo@telde.es](mailto:dpo@telde.es)

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en <http://telde.sedelectronica.es/privacy>.