

SOLICITUD ESPECÍFICA PLAZAS DE APARCAMIENTO

ESCRIBA CON LETRAS MAYÚSCULAS. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

<i>A rellenar por EVHA</i>	<i>Deberá elegir como máximo dos plazas de garaje</i>
Nº SOLICITUD <input data-bbox="162 412 386 443" type="text"/>	Plazas para automóvil <input data-bbox="1407 349 1455 380" type="checkbox"/> Plazas para automóvil reservadas a personas con discapacidad con movilidad reducida <input data-bbox="1407 412 1455 443" type="checkbox"/> Plazas para motocicletas <input data-bbox="1407 465 1455 497" type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

<i>NOMBRE</i>	<input type="text"/>
<i>PRIMER APELLIDO</i>	<input type="text"/>
<i>SEGUNDO APELLIDO</i>	<input type="text"/>
<i>NIF/NIE</i>	<input type="text"/>
<i>DOMICILIO</i>	<input type="text"/>
<i>NÚMERO - PUERTA</i>	<input type="text"/>
<i>LOCALIDAD</i>	<input type="text"/>
<i>CÓDIGO POSTAL</i>	<input type="text"/>
<i>TELÉFONOS</i>	<input type="text"/>
<i>CORREO ELECTRÓNICO</i>	<input type="text"/>

En caso de matrimonio o pareja de hecho ambos cónyuges deberán presentar una única solicitud.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consignan en la presente solicitud y quedo en conocimiento de que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión, sin perjuicio de otras responsabilidades. Acepto y conozco la política de protección de datos de EVHA.

En _____, _____ de _____ de 20____ FIRMA SOLICITANTE	<u>SELLO DE ENTRADA</u>
---	-------------------------

DECLARACIÓN RESPONSABLE , a los efectos de establecer el orden de prelación (de acuerdo con lo estipulado en el punto 2 de las bases):

SOLICITANTE: _____ D.N.I. _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Junto a la solicitud se deberá presentar la siguiente documentación para cada uno de los casos:

- Personas físicas que figuren empadronadas en el área de influencia del aparcamiento, acreditando su condición de propietario o inquilino de vivienda:**

Certificado de padrón, cuya fecha de expedición deberá estar comprendidas dentro de los tres meses anteriores a la fecha del inicio de la presentación de solicitudes.

- Los trabajadores por cuenta propia y ajena cuya actividad se desarrolle en el seno del área de influencia:**

Justificación de la relación laboral con un sujeto pasivo del IAE.

- Las personas jurídicas, siempre que ejerzan su actividad dentro del área de influencia:**

Recibo del Impuesto de Actividades Económicas, del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior y contrato de arrendamiento del local o escritura del mismo.

- Los propietarios de viviendas ubicadas dentro del área de influencia:**

Fotocopia del recibo del I.B.I. del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior.

- Personas físicas NO RESIDENTES en el área y resto de las personas jurídicas (con excepción de las plazas destinadas a personas con movilidad reducida).**

DECLARO que los datos arriba indicados son CIERTOS, manifestando que quedo en conocimiento de que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión, sin perjuicio en otras responsabilidades.

En _____, a ____ de _____ de 20____.

Firma: _____.

De conformidad con la legislación, europea y española, en materia de protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados por la Evha, en calidad de responsable y en el ejercicio de las competencias que tiene atribuidas, con la finalidad de gestionar el objeto de la instancia que ha presentado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento de los datos personales presentando escrito en el registro de entrada de la Evha. Así mismo, podrá reclamar, en su caso, ante el delegado de protección de datos o la autoridad de control en materia de protección de datos. Más información sobre el tratamiento de datos en: <http://www.evha.es/portal/castellano/transparencia/RAT.pdf> y para el ejercicio de los derechos en: https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=16054