



**AYUNTAMIENTO**  
**DE**  
**BARBARIN**  
**-NAVARRA-**

Calle El Alto nº 7  
31243 Barbarin (Navarra)  
Tf: 948 537014  
[administracion@barbarin.es](mailto:administracion@barbarin.es)  
[www.barbarin.es](http://www.barbarin.es)

Solicitud para familiares y cuidadores

**SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

DATOS DEL CONDUCTOR CON INVALIDEZ PERMANENTE

<b>DON/DOÑA:</b>		<b>D.N.I.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CODIGO POSTAL:</b>
<b>TELEFONO (1):</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	

DATOS DEL FAMILIAR CUIDADOR

<b>1º-DON/DOÑA:</b>		<b>D.N.I.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CODIGO POSTAL:</b>
<b>TELEFONO (1):</b>	<b>TELEFONO (2):</b>	

DATOS DEL CONDUCTOR CON INVALIDEZ PERMANENTE

<b>2º-DON/DOÑA:</b>		<b>D.N.I.:</b>
<b>DOMICILIO:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>CODIGO POSTAL:</b>
<b>TELEFONO (1):</b>	<b>TELEFONO (2):</b>	

**EXPONE:**

Que teniendo la condición de discapacitado permanente, con certificados expedidos por el Departamento de Bienestar Social, dependiente del Gobierno de Navarra

**SOLICITA:**

Le sea concedida la Tarjeta de Estacionamiento para personas con discapacidad

**DOCUMENTOS APORTADOS:**

- Permiso de circulación
- Fotocopia del permiso de conducir
- Documento que certifique discapacidad
- Justificante de haber abonado la tasa municipal
- 2 fotografías tamaño carné

En Barbarin, a                    de                    de 20

El solicitante,

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BARBARIN**

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Barbarin, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación