

**SOL·LICITUD DE CANVI DE NÚMERO DE MATRÍCULA DE LA PLACA
DE RESERVA D'ESTACIONAMENT INDIVIDUAL PER A PERSONES AMB DISMINUCIÓ****Dades interessat (persona beneficiària)**

Nom:

NIF:

Adreça:

Data de naixement:

Codi Postal:

Població:

Telèfon:

e-mail:

Fax:

Dades representant legal (en cas de beneficiari/ària menor d'edat o incapacitat/da)

Nom:

NIF:

Adreça:

Codi Postal:

Població:

Telèfon:

e-mail:

Fax:

Exposició de fets i raons:

Que soc beneficiari de la reserva d'estacionament individual per a persones amb disminució situada al C/
pel vehicle amb matrícula .

Que he canviat el vehicle esmentat per un nou vehicle amb matrícula

Documentació que adjunto:

- Fotocòpia de la fitxa tècnica del nou vehicle
 Fotocòpia del permís de circulació del nou vehicle

Petició:

El canvi de número de matrícula de la placa de reserva d'estacionament individual.

Cambris,
(Signatura)

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal.

Pot exercir els drets d'accés, modificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament.

Sr. Alcalde-president de l'Ajuntament de Cambrils