



Ayuntamiento del Valle de Egúés  
Eguesibarko Udala

N.I.F. / I.F.Z.: P3108500D  
Garajonay, 1  
31621 SARRIGUREN  
Teléfono / Telefonoa: 948 33 16 11  
Fax / Faxes: 948 33 18 04  
[www.valledeegues.com](http://www.valledeegues.com)  
[ayuntamiento@egues.es](mailto:ayuntamiento@egues.es)

## SOLICITUD TARJETA ESTACIONAMIENTO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MINUSBALIOTASUNA DUTEN PERTSONEI BIDERATUTAKO APARKATZEKO TXARTELA ESKURATZEKO ESKAERA

### MODALIDAD DE SOLICITUD

- PRIMERA SOLICITUD LEHENENGO ESKAERA  RENOVACIÓN (obligatoria cada 4 años) BERRITZEKO (4 urtean behin egin behar da)

### ESKAERA MOTA:

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / ESKATZAILEAREN DATUAK

Don/Doña Izen-abizenak ..... DNI, NIF, NIE  
..... NAN, IFZ, AIZ .....

Con domicilio en Helbidea. Herria ..... Calle Kalea ..... C.P. P.K. ....

Tfno. Fax Correo electrónico  
Tel. Faxes Posta elektronikoa .....

- EN NOMBRE PROPIO BERE IZENEAN o  EN REPRESENTACIÓN DE: ONDOKO HONEN ORDEZKARI GISA:

Don/Doña o razón social Izen-abizenak edo izen soziala ..... DNI, NIF, NIE, CIF  
..... NAN, IFZ, AIZ, IFK .....

Con domicilio en Helbidea. Herria ..... Calle Kalea ..... C.P. P.K. ....

Tfno. Fax Correo electrónico  
Tel. Faxes Posta elektronikoa .....

### DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA / ONURADUNAREN DATUAK

Don/Doña Izen-abizenak ..... DNI, NIF, NIE  
..... NAN, IFZ, AIZ .....

Con domicilio en Helbidea. Herria ..... Calle Kalea ..... C.P. P.K. ....

Tfno. Fax Correo electrónico  
Tel. Faxes Posta elektronikoa .....

### DATOS DEL VEHÍCULO / IBILGAILUAREN DATUAK

Matrícula Matrikula: ..... Modelo: Modeloa .....

Titular del vehículo / Ibilgailuaren titularra: .....

Vehículo adaptado:  SI / BAI  NO / EZ

Ibilgailua egokituta

dagó:

**SOLICITA** sea concedida la tarjeta de estacionamiento. / **ESKATZEN DU:** aparkatzeko txartela eman diezaiotela.

Los datos personales recabados mediante el presente impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el Ayuntamiento del Valle de Egúés tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos. A tal efecto, se le informa de que dicho tratamiento de datos cumple lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, simplemente escribiendo a Ayuntamiento del Valle de Egúés, calle Garajonay, 1 - 31621 Sarriguren (Navarra).

Inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak Eguesibarko Udalak Babesteko Espainiako Agentziaren Erregistroan inskribatuta daukan arxibo automatizatuan gordeko dira. Hori dela eta, jakinarazten dizugu datu tratamendu honek legea betetzen duela (abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoa, Izaera Pertsonaleko Datuen Babesari buruzkoa). Halaber, jakinarazten dizugu emandako datuetara jotzeko eskubidea duzula, datu horiek zuzentzeko, ezeztatzeko edota aurka jotzeko. Horretarako, idazki bat aurkeztu beharko duzu helbide honetan: Eguesibarko Udalean, Garajonay kalea, 1 - 31621 Sarriguren (Nafarroa).

Sarriguren a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Sarrigurenen, \_\_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ aren \_\_\_\_\_ (e)(a)n.

Firma / Sinadura

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA** (Marcar con una "X" las casillas correspondientes):

**AURKEZTEN DIREN AGIRIAK** ("X" bat jarri dagokion laukitxoan)

**a) RELATIVA A LA PERSONALIDAD: / NORTASUNARI DAGOKIONA:**

- Persona Física – Fotocopia del DNI de la persona que presenta la solicitud o de la persona representada.  
Pertsona fisikoa bada – Eskaera aurkezten duen pertsonaren edo ordezkatzten duen pertsonaren NANaren fotokopia.
- Persona Jurídica – Fotocopia del CIF y documento acreditativo de la representación.  
Pertsona juridikoa bada – IFKaren fotokopia eta ordezkartzaren egiaztagiria.

**b) ESPECÍFICA DE LA SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO: / APARKATZEKO TXARTELA ESKURATZEKO ESKAERARI DAGOKIONA:**

- Fotocopia y original del DNI, tarjeta de residencia (NIE) o pasaporte de la persona beneficiaria.  
Onuradunaren jatorrizko NANA, egoiliar txartela (AIZ) edo pasaporte eta horien fotokopia.
- 2 Fotografías, tamaño carné, en color, de la persona con discapacidad.  
Minusbaliotasuna duen pertsonaren 2 argazki, txartelaren tamainakoak eta kolorean.
- Fotocopia y original del certificado de minusvalía \*.  
Minusbaliotasun agiriaren fotokopia.
- Fotocopia y original del carnet de conducir.  
Gidabaimena, jatorrizkoa eta fotokopia.
- Fotocopia y original del permiso de circulación del vehículo.  
Ibilgailuaren zirkulazio baimena, jatorrizkoa eta fotokopia.
- Documentación acreditativa del parentesco del titular del vehículo cuando sea distinto del beneficiario: libro de familia, DNI.  
Ibilgailuaren titularra onuraduna ez den kasuetan, ahaidetasuna frogatzen duen agiria: familia liburua, NANA.

**NOTA:** en caso de renovación, deberá entregar la tarjeta caducada al recoger la nueva tarjeta.

**OHARRA:** txartela berritzeko, iraungita dagoen txartela itzuli beharko du txartel berria jasotzerakoan.

\* Si corresponde certificado de hallarse afecto por una minusvalía igual o superior al 33% y certificado expedido por el Servicio Navarro de Salud que acredite que la minusvalía le afecta de forma grave para:

Hala badagokio, %33ko edo gehiagoko minusbaliotasuna duela frogatzen duen agiria, eta Nafarroako Osasun Zerbitzuak emandako osasun agiria, minusbaliotasun horrek modu larrian eragiten diola frogatzen duena, honetarako:

- Realización de la marcha por afección músculo esquelética de extremidades inferiores o cintura pélvica, utilizando bastón, bastones, prótesis u órtesis.  
Ibiltzeko, eta horretarako makuluak, eskumakilak, protesiak edo ortesiak erabili behar izatea, zangoetako edo gerri pelbikoko muskuluan eta hezurrean duen gaitza dela-eta.
- Realización de la marcha sin interrupción para tramos inferiores a 100 metros por alteraciones orgánicas o funcionales.  
Ehun metroko tartean gelditu gabe ibiltzeko, gaitz organiko edo funtzionalek eraginda.
- Que exista necesidad de utilización de silla de ruedas para los desplazamientos.  
Joan-etorriak egiteko gurrpil aulkia behar izatea.
- La realización de las maniobras de aparcamiento por afectación músculo esquelética de extremidades o cintura pélvica y/o escapular.  
Aparkatzeko maniobrak egiteko, zango besoetako edo gerri pelbikoko eta/edo sorbaldako giharretan edo hezurretan duen gaitza dela eta.