

ANEXO I

CARACTERÍSTICAS DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

El modelo único de tarjeta de estacionamiento en el territorio de la Comunidad Autónoma de Extremadura exigirá la identificación de cada tarjeta con un número de registro autonómico. Dicho modelo se ajustará a las especificidades contenidas en la Recomendación 98/376/CE del Consejo de la Unión Europea, de 4 de junio de 1998, adaptada por la Recomendación (2008/205/CE) y, además de lo contenido en ambas, incluirá lassiguientes características particulares:

- a) El número de inscripción que aparecerá en la tarjeta será el asignado en el registro extremeño de tarjetas por la Consejería con competencias en materia de transportes.
- b) En la esquina inferior del lateral derecho del anverso y en posición vertical, figurará la inscripción «Junta de Extremadura», en formato especificado por el Plan de Imagen Corporativa de la Junta de Extremadura.
- c) En el centro del anverso, en su parte inferior, aparecerá la bandera de Extremadura con un tamaño de 5 mm de alto por 15 mm de ancho, en formato especificado por el Plan de Imagen Corporativa de la Junta de Extremadura.
- d) En la mitad izquierda del reverso figurarán: En caso de persona con discapacidad: 1º

La inscripción “TITULAR”.

2º Fotografía del titular.

3º Apellidos y nombre del titular.

4º Firma del titular.

En caso de persona física o jurídica titular del vehículo destinado exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad:

1º La inscripción “TRANSPORTE COLECTIVO”. 2º La matrícula del vehículo.

3º Los apellidos y nombre de la persona física o razón social de la persona jurídica.

4º Firma del titular.

- e) En la parte inferior del reverso figurará la indicación «Esta tarjeta es personal e intransferible».
- f) Asimismo, la tarjeta podrá incorporar, tanto en el papel como en su impresión, las medidas de seguridad que en cada momento le sean de aplicación, tendentes a impedir su falsificación y uso fraudulento.
- g) Se ajustarán al modelo siguiente:

•Para persona con Discapacidad:Anverso



**TARJETA DE ESTACIONAMIENTO
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Parhina card / Karta ohali-Päheed
Cárta párcovále / Kápra aradjuvonic
Kápra se napexape / Parkeringstillstånd
Parkima karta / Parkovacie karta
Card de parkare / Cartão de estacionamento
Karta parkingova / Automobilų stajimo kortelė
Stāvrieta izmantotānais kārta / Parkaarkārt
Contrassegno di parcheggio / Parkiäsi kätty
Carte de stationement / Pysäköntulupa
Parkeringsskört / Parkovacia karta
Parkimakaart / Parkausette

Nº Tarjeta:

Valedera hasta:

Expedida por:

Sello:

JUNTA DE EXTREMADURA

 Modelo de las Comunidades Europeas

Reverso

TITULAR

FOTOGRAFÍA
DEL
TITULAR

Esta tarjeta autoriza a su titular a hacer uso de las facilidades de estacionamiento vigentes en el Estado miembro en que se encuentre.

D/Dº:

Firma del titular:

Cuando se utilice esta tarjeta, deberá colocarse en la parte delantera del vehículo de forma que el anverso de la tarjeta sea claramente visible para su control.

ESTA TARJETA ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

- Para transporte colectivo

Anverso

**TARJETA DE ESTACIONAMIENTO
PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

Parking card / Karta għall-Parkeo
 Karta páircéala / Karta pro Osobám s
 Karta se naposove / Parkeringstillstånd
 Parkima karta / Parkovacia karta
 Card de parkare / Cartão de estacionamento
 Karta parkingswa / Autocobily estáymno kortite
 Stāvietā izmarģināšas karte / Parkeerkaart
 Contrassegno di parcheggio / Parkidei kārta
 Carte de stationnement / Pysakidilupe
 Parkingskort / Parkovacia karta
 Parkimiskaart / Parkausweis

JUNTA DE EXTREMADURA

Modelo de las Comunidades Europeas

Reverso

TRANSPORTE COLECTIVO

MATRÍCULA

Esta tarjeta autoriza a su titular a hacer uso de las facilidades de estacionamiento vigentes en el Estado miembro en que se encuentre.

Cuando se utilice esta tarjeta, deberá colocarse en la parte delantera del vehículo de forma que el anverso de la tarjeta sea claramente visible para su control.

ESTA TARJETA ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

ANEXO II.
SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE PRESENTEN MOVILIDAD REDUCIDA

1. MOTIVO DE LA SOLICITUD (márquese lo que proceda)

<input type="checkbox"/> INICIAL	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE DUPLICADO
----------------------------------	-------------------------------------	--

2. DATOS DEL SOLICITANTE – TITULAR

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento	Sexo	NIF/NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
NIF/NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

4. CONSULTA DE DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN

Autorizo de forma expresa al Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata para la

obtención de los siguientes documentos y las informaciones en ellas contenidas:

- Certificado de empadronamiento.**

Si NO autoriza su consulta deberá presentar dicha documentación junto a esta solicitud.

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Dos fotografías a color de tamaño carné, originales y actuales**
- Certificado de empadronamiento**
- Fotocopia del DNI de la persona interesada, en caso de ser menor de edad y no disponer de DNI, se aportará fotocopia del libro de familia.**
- Documento acreditativo del Grado de Discapacidad**
- Certificado emitido por el equipo de valoración del Centro de Atención a la Discapacidad de Extremadura (en adelante CADEX) de la Consejería con competencias en materia de accesibilidad de la Junta de Extremadura, en el cual se recoja que presente movilidad reducida, conforme al anexo II del Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para reconocimiento, declaración y calificación del grado de discapacidad, o que muestre en el mejor ojo una agudeza visual igual o inferior al 0,1 con corrección, o un campo visual reducido a 10 grados o menos y que no se encuentre, por razones de salud u otras causas, imposibilitado para efectuar desplazamientos fuera del hogar.**
- Tarjeta caducada o deteriorada (si se solicita la renovación o expedición de duplicado por estos motivos).**
- Copia de la denuncia presentada ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad o Juzgado (en caso de solicitud de expedición de duplicado por extravío o sustracción).**

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, se COMPROMETE a cumplir las obligaciones relativas al uso adecuado de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida en el caso de que le sea concedida de acuerdo con las disposiciones vigentes y SOLICITA:

- La concesión de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida
- La renovación de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida
- La expedición de duplicado de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida, por deterioro, extravío o sustracción.

En _____, a ____ de _____ de _____

(Firma)

**ANEXO III. SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE
VEHÍCULOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD QUE PRESENTEN
MOVILIDAD REDUCIDA (MODALIDAD PROVISIONAL).**

1. MOTIVO DE LA SOLICITUD (márquese lo que proceda)

<input type="checkbox"/> CONCESIÓN	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE DUPLICADO
------------------------------------	-------------------------------------	---

2. DATOS DEL SOLICITANTE – TITULAR

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento	Sexo	NIF/NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

--	--	--

3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
NIF/NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

4. CONSULTA DE DATOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN

Autorizo de forma expresa al Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata para la obtención de los siguientes documentos y las informaciones en ellas contenidas:

- Certificado de empadronamiento.**

Si NO autoriza su consulta deberá presentar dicha documentación junto a esta solicitud.

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Dos fotografías a color de tamaño carné, originales y actuales**
- Certificado de empadronamiento**
- Fotocopia del DNI de la persona interesada, en caso de ser menor de edad y no disponer de DNI, se aportará fotocopia del libro de familia o autorización a sus efectos**
- Certificado del personal médico facultativo de los servicios públicos de salud, que deberá contar con la validación de la inspección de los servicios sanitarios competentes por razón del domicilio de la persona solicitante, que acredite que presenta movilidad reducida, aunque esta no haya sido dictaminada oficialmente, por causa de una enfermedad o patología de extrema gravedad que suponga fehacientemente una reducción sustancial de la esperanza de vida que se considera normal para su edad y demás condiciones personales, y que razonablemente no permita tramitar en tiempo la solicitud ordinaria de la tarjeta de estacionamiento.**
- Tarjeta caducada o deteriorada (si se solicita la renovación o expedición de duplicado por estos motivos).**
- Copia de la denuncia presentada ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad o Juzgado (en caso de solicitud de expedición de duplicado por extravío o sustracción).**

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, se COMPROMETE a cumplir las obligaciones relativas al uso adecuado de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida en la modalidad provisional en el caso de que le sea concedida de acuerdo con las disposiciones vigentes y SOLICITA:

- La concesión de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida en la modalidad provisional
- La renovación de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida en la modalidad provisional
- La expedición de duplicado de la tarjeta de estacionamiento de vehículos para personas con discapacidad que presenten movilidad reducida en la modalidad provisional (por deterioro, extravío o sustracción)

En _____, a ____ de _____ de _____

(Firma)

**ANEXO IV. SOLICITUD DE TARJETA DE ESTACIONAMIENTO DE
VEHÍCULOS DESTINADOS AL TRANSPORTE COLECTIVO DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD**

<input type="checkbox"/> CONCESIÓN	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> EXPEDICIÓN DE DUPLICADO
------------------------------------	-------------------------------------	---

1.DATOS DEL SOLICITANTE – TITULAR

Si es una persona jurídica

Nombre Institución, Entidad u Organismo	CIF
--	------------

Si es una persona física

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento	Sexo	NIF/NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal

Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

2.DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
NIF/NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

--	--	--

3. DATOS DEL VEHÍCULO PARA EL QUE SE REALIZA LA SOLICITUD

Marca/Modelo	Matrícula
---------------------	------------------

4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Fotocopia del DNI/NIE/NIF de la persona solicitante.**
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento, en su caso.**
- Documento que acredite que el vehículo se destina exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad para la prestación de servicios sociales de promoción de la autonomía personal y de atención a la dependencia, a que se refiere la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia, así como los servicios sociales a los que se refiere el texto refundido de la Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre.**

El citado documento podrá sustituirse por una declaración responsable que contenga la mención a que se hace referencia en el párrafo anterior.

- Permiso de circulación del vehículo.**
- Tarjeta de características técnicas del vehículo con ITV en vigor.**
- Documento que acredite que su domicilio social se encuentra en el municipio de Navalморal de la Mata o que su actividad se realiza principalmente en el municipio de Navalморal de la Mata.**
- Último recibo del IAE o, en su defecto, del certificado de alta en este impuesto.**

Tarjeta caducada o deteriorada (si se solicita la renovación o expedición de duplicado por estos motivos).

Copia de la denuncia presentada ante las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad o Juzgado (en caso de solicitud de expedición de duplicado por extravío o sustracción).

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, se COMPROMETE a cumplir las obligaciones relativas al uso adecuado de la tarjeta de estacionamiento de vehículos destinados al transporte colectivo de personas con discapacidad en el caso de que le sea concedida de acuerdo con las disposiciones vigentes y SOLICITA:

- La concesión de la tarjeta de estacionamiento de vehículos destinados al transporte colectivo de personas con discapacidad
- La renovación de la tarjeta de estacionamiento de vehículos destinados al transporte colectivo de personas con discapacidad
- La expedición de duplicado de la 1 tarjeta de estacionamiento de vehículos destinados al transporte colectivo de personas con discapacidad (por deterioro, extravío o sustracción)

En _____, a ____ de _____ de _____

(Firma)

**ANEXO V.
CERTIFICADO SOBRE TARJETA EN PROCESO DE RENOVACIÓN**

Don/ Doña _____ con DNI
nº _____ como Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Navalmoral
de la Mata.

CERTIFICA QUE:

El titular de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad con Nº de
Tarjeta _____ Valedera hasta _____ y Expedida
por _____ ha presentado solicitud de
renovación de Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad en este
Ayuntamiento con fecha: _____.

Y para que conste y surta los efectos oportunos se expide el presente a petición del
interesado/a,

en Navalmoral de la Mata a _____ de _____ de _____

Fdo.: *Nombre de la persona que expide el certificado*

Sello:

ANEXO VI. SOLICITUD DE PLAZA DE APARCAMIENTO RESERVADA

1. MOTIVO DE LA SOLICITUD (márquese lo que proceda)

- Creación de plaza de aparcamiento cercana al domicilio del solicitante
- Creación de plaza de aparcamiento cercana al trabajo del solicitante
- Creación de plaza de aparcamiento cercana a entidades de iniciativa social o centros especializados públicos o privados que atiendan habitualmente a personas con discapacidad
- Renovación de plaza de aparcamiento existente

2. DATOS DEL SOLICITANTE – TITULAR

Si es una persona jurídica

Nombre Institución, Entidad u Organismo	CIF
--	------------

Si es una persona física

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
Fecha de Nacimiento		NIF/NIE
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País

Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

3.DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Primer apellido	Segundo Apellido	Nombre
NIF/NIE	Relación con el solicitante	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera)		Código Postal
Localidad	Provincia	País
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

4. SITUACIÓN DE LA PLAZA SOLICITADA

Dirección: (Calle, plaza, avenida)

Observaciones:

5. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

Fotocopia de la Tarjeta de Estacionamiento para Personas con Discapacidad con Movilidad Reducida

Fotocopia del DNI de la persona interesada.

Fotocopia del DNI del representante legal, si procede.

En caso de solicitud o renovación de plaza reservada cercana al domicilio:

Certificado de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento

Declaración jurada del solicitante o representante legal, declarando no disponer de plaza de estacionamiento accesible privada, ni en propiedad ni en régimen de alquiler.

En caso de solicitud o renovación de plaza reservada cercana al lugar de trabajo:

Certificado de la empresa acreditando el lugar de trabajo.

Declaración jurada del representante legal de la empresa, declarando no disponer de plaza de estacionamiento accesible

En caso de solicitud o renovación de plaza reservada cercana a entidades de iniciativa social o centros especializados

Declaración jurada del representante legal de la entidad, declarando no disponer de aparcamiento propio