

Miércoles, 20 de abril de 2022

Sección I - Administración Local

Ayuntamientos

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

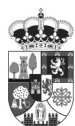
EDICTO. Aprobación definitiva Ordenanza para la expedición de tarjetas de aparcamiento para personas con movilidad reducida.

Por omisión en la publicación del texto íntegro de la ordenanza de tarjetas de aparcamiento para personas con movilidad reducida se publica los presentes anexos que se mencionan en la misma.

Sierra de Fuentes, 8 de abril de 2022

María Luisa Holgado Guerra

ALCALDESA - PRESIDENTA



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

EDICTO

Por omisión en la publicación del texto íntegro de la ordenanza de tarjetas de aparcamiento para personas con movilidad reducida se publica los presentes anexos que se mencionan en la misma.

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

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

☐ CONCESIÓN	☐ RENOVACIÓN (debe rellenar el Apartado 4 de la solicitud)	☐ EXPEDICIÓN DE DUPLICADO (debe rellenar el Apartado 5 de la solicitud)
------------------------------------	--	---

2. 1. 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)		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

2. 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)		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:		

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

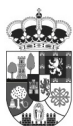
- ☐ Una fotografía a color de tamaño carné, original y actual
- ☐ Documentación que acredite la representación, en su caso: libro de familia en caso de menores, autorización, escritura de poder u otros
- ☐ Documento acreditativo del Grado de Discapacidad
- ☐ Certificado emitido por el equipo de valoración 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

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Validación: AC08RW1Z987CYAWJE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradesfuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 1 de 7



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

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, o para esta última circunstancia, declaración responsable.
☐ 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).

4. SÓLO PARA LA RENOVACIÓN DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara expresamente que ☐ SI ☐ NO se han producido alteraciones en relación a las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión o renovación anterior.

NOTA: Si hubiere habido modificación respecto a la situación anterior deberá aportar la documentación que proceda del apartado 3

5. SÓLO SI SOLICITA DUPLICADO DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara que (márquese lo que proceda):

- ☐ La solicitud de duplicado se debe al extravío o robo de la tarjeta de estacionamiento y aporta copia de la denuncia presentada.
☐ La solicitud de duplicado se debe al deterioro de la tarjeta de estacionamiento, para lo que aporta la tarjeta original.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona interesada 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 EXPEDICIÓN DE LA TARJETA EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL APARTADO 1.

En _____, a _____ de _____ de _____

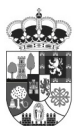
(Firma)



Cód. Validación: AC08RW12N8TCYAWUE7YC74GM5 | Verificación: <https://sistemasdefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 2 de 7

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

ANEXO II. 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)

☐ CONCESIÓN	☐ RENOVACIÓN (debe rellenar el Apartado 4 de la solicitud)	☐ EXPEDICIÓN DE DUPLICADO (debe rellenar el Apartado 5 de la solicitud)
------------------------------------	--	---

2. 1. 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)		
Localidad	Provincia	Código Postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico

2. 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)		
Localidad	Provincia	Correo electrónico
Teléfono 1	Teléfono 2	Código Postal
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:		

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

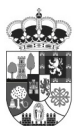
- ☐ Una fotografía a color de tamaño carné, original y actual.
- ☐ Documentación que acredite la representación, en su caso: libro de familia en caso de menores, autorización, escritura de poder u otros.
- ☐ Certificado del personal médico facultativo de los servicios públicos de salud, que deberá contar 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).

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Validación: AC08RW12N8TCYAWJE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 3 de 7



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

4. SÓLO PARA LA RENOVACIÓN DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara expresamente que ☐ SI ☐ NO se han producido alteraciones en relación a las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión o renovación anterior.

NOTA: Si hubiere habido modificación respecto a la situación anterior deberá aportar la documentación que proceda del apartado 3

5. SÓLO SI SOLICITA DUPLICADO DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara que (márquese lo que proceda):

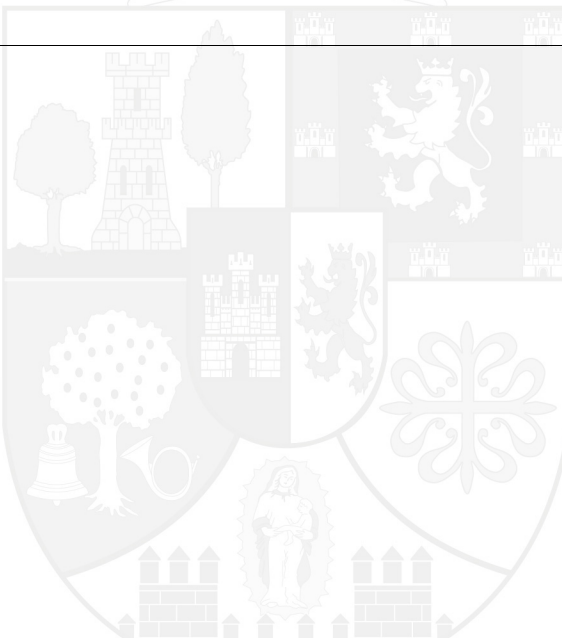
- ☐ La solicitud de duplicado se debe al extravío o robo de la tarjeta de estacionamiento y aporta copia de la denuncia presentada.
- ☐ La solicitud de duplicado se debe al deterioro de la tarjeta de estacionamiento, para lo que aporta la tarjeta original.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona interesada 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 EXPEDICIÓN DE LA TARJETA EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL APARTADO 1.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

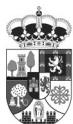


Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Validación: AC08RW1WZ8TCYAWUE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 4 de 7



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

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

☐ CONCESIÓN	☐ RENOVACIÓN (debe rellenar el Apartado 5 de la solicitud)	☐ EXPEDICIÓN DE DUPLICADO (debe rellenar el Apartado 6 de la solicitud)
------------------------------------	--	---

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)		
Localidad	Provincia	Código Postal
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)		
Localidad	Provincia	Código Postal
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

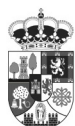
- ☐ Fotocopia del DNI/NIE/NIF de la persona solicitante.
- ☐ Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento, en su caso.
- ☐ Documento que acredite que el vehículo se destina exclusivamente al transporte colectivo de personas con discapacidad para la prestación de servicios sociales 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.

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Verificación: AC08RW1K2N87CYAWJE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 5 de 7



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

- ☐ Tarjeta de características técnicas del vehículo con ITV en vigor.
- ☐ Documento que acredite que su domicilio social se encuentra en el municipio de Sierra de Fuentes o que su actividad se realiza principalmente en este municipio.
- ☐ 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. SOLO PARA LA RENOVACIÓN DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara expresamente que ☐ SI ☐ NO se han producido alteraciones en relación a las circunstancias tenidas en cuenta para la concesión o renovación anterior.

NOTA: Si hubiere habido modificación respecto a la situación anterior deberá aportar la documentación que proceda del apartado 4.

6. SOLO PARA SOLICITAR DUPLICADO DE LA TARJETA DE ESTACIONAMIENTO

La persona interesada declara que (márquese lo que proceda):

- ☐ La solicitud de duplicado se debe al extravío o robo de la tarjeta de estacionamiento y aporta copia de la denuncia presentada.
- ☐ La solicitud de duplicado se debe al deterioro de la tarjeta de estacionamiento, para lo que aporta la tarjeta original.

7. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona interesada 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 EXPEDICIÓN DE LA TARJETA EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL APARTADO 1.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

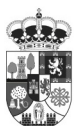
ANEXO IV. CERTIFICADO SOBRE TARJETA EN PROCESO DE RENOVACIÓN

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Validación: AC08RW142N8TCYAWUE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 6 de 7



Miércoles, 20 de abril de 2022



Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

D/ Dña.: _____ como Secretario del
Ayuntamiento de Sierra de Fuentes (Cáceres)

CERTIFICA QUE:

D. Dña. _____, como titular de la Tarjeta de
Estacionamiento para Personas con Discapacidad Nº _____ 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 Sierra de Fuentes, a _____ de _____ de _____.

Fdo.:
Sello:

Sierra de Fuentes a 7 de Abril del 2022.

LA ALCALDESA

Fdo. Maria Luisa Holgado Guerra

Ayuntamiento de Sierra de Fuentes

PLAZA De España 1, SIERRA DE FUENTES. 10181 (Cáceres). Tfno. 927200001. Fax: 927201090



Cód. Validación: AC08RWVWZ8TCYAWUE7YC74GM5 | Verificación: <https://sierradefuentes.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma es.pública Gestiona | Página 7 de 7

