



SOLICITUD TARJETA DE RESIDENTE

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____ TELÉFONO: _____ e-mail: _____

DOMICILIO _____ C.P. _____

DATOS DEL VEHÍCULO:

MATRÍCULA: _____ MARCA Y MODELO _____

SOLICITA: _____

La obtención para su vehículo, de la TARJETA DE RESIDENTES, a los efectos de poder utilizar en las condiciones previstas, los espacios señalados según la Ordenanza de Ordenación y Regulación del Aparcamiento (B.O.P. núm. 123. de fecha 12 octubre de 2012)

REQUISITOS:

- Estar empadronado y de hecho vivan en alguna de las vías públicas incluidas dentro de cada Zona de Regulación del Estacionamiento y sean titulares del vehículo.
- Documento nacional de identidad y permiso de conducción. (Debiendo coincidir el domicilio de empadronamiento con este último)
- Permiso de circulación del vehículo en el que deberá figurar el mismo domicilio y la condición del interesado como propietario del vehículo.
- Último recibo del impuesto municipal de circulación de vehículos de tracción mecánica. El vehículo del beneficiario ha de estar incluido en el Padrón Municipal de Vehículos de Ciudad Real.
- No poseer sanción firme en vía administrativa por infracción o tributo pendiente de pago al Ayuntamiento de Ciudad Real.
- Haber abonado previamente el importe de la Tasa a favor del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- Documento nacional de identidad y permiso de conducción.
- Permiso de circulación del vehículo. (Deberá figurar el mismo domicilio y la condición del interesado como propietario del vehículo)
- Último recibo del impuesto municipal de circulación de vehículos de tracción mecánica.

Justificante de Ingreso de Tasa de 19,80 € al Excmo. Ayuntamiento de C. Real:

<https://carpetatributaria.ciudadreal.es/CiudadanET.jsp?org=0&p=2&o=73&oid=NOZDVIGWOAARKQAW9IXUO574MMJMKPXL4DN7ADVLS0DDO8XW1&u=0&g=11&nuevo=true>

Deberá aportar **fotocopias con los originales** o **fotocopias compulsadas**.

PRESENTACIÓN: OFICINA DE ESTACIONAMIENTOS Y SERVICIOS, S.A.U. C/ DOCTOR GREGORIO SÁNCHEZ BARREJÓN, 1. Local 2. Teléfono: 926101116.

HORARIO: LUNES A VIERNES DE 10,00 h. a 14,00 h.

Ciudad Real, a ____ de _____ de 20__

Firma del Solicitante

Excmo. Sr. Alcalde – Presidente del Ayuntamiento de Ciudad Real

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de tarjeta de residente. Finalidad basada en obligaciones legales (Ordenanza especificada en el formulario). Se comunicarán sus datos a terceros para la gestión y tramitación de su solicitud. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.