



## SOLICITUD ESPECIFICA PLAZAS DE APARCAMIENTO

ESCRIBA CON LETRAS MAYÚSCULAS. TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

A rellenar por EVHA	Deberá elegir como máximo dos plazas de garaje
Nº SOLICITUD <input type="text"/>	Plazas para automóvil <input type="checkbox"/>
	Plazas para automóvil reservadas a personas con discapacidad con movilidad reducida <input type="checkbox"/>
	Plazas para motocicletas <input type="checkbox"/>

### DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>
PRIMER APELLIDO	<input type="text"/>
SEGUNDO APELLIDO	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>
DOMICILIO	<input type="text"/>
NÚMERO - PUERTA	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
TELÉFONOS	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>

En caso de matrimonio o pareja de hecho ambos cónyuges deberán presentar una única solicitud.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consignan en la presente solicitud y quedo en conocimiento de que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión, sin perjuicio de otras responsabilidades. Acepto y conozco la política de protección de datos de EVHA.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA SOLICITANTE

SELLO DE ENTRADA

DECLARACIÓN RESPONSABLE , a los efectos de establecer el orden de prelación (de acuerdo con lo estipulado en el punto 2 de las bases):

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ D.N.I., \_\_\_\_\_ .

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

Junto a la solicitud se deberá presentar la siguiente documentación para cada uno de los casos:

**Personas físicas que figuren empadronadas en el área de influencia del aparcamiento, acreditando su condición de propietario o inquilino de vivienda:**

Certificado de padrón, cuya fecha de expedición deberá estar comprendidas dentro de los tres meses anteriores a la fecha del inicio de la presentación de solicitudes.

**Los trabajadores por cuenta propia y ajena cuya actividad se desarrolle en el seno del área de influencia:**

Justificación de la relación laboral con un sujeto pasivo del IAE.

**Las personas jurídicas, siempre que ejerzan su actividad dentro del área de influencia:**

Recibo del Impuesto de Actividades Económicas, del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior y contrato de arrendamiento del local o escritura del mismo.

**Los propietarios de viviendas ubicadas dentro del área de influencia:**

Fotocopia del recibo del I.B.I. del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior.

**Personas físicas NO RESIDENTES en el área y resto de las personas jurídicas (con excepción de las plazas destinadas a personas con movilidad reducida).**

*DECLARO que los datos arriba indicados son CIERTOS, manifestando que quedo en conocimiento de que la falsedad de cualquiera de los datos consignados constituye causa de exclusión, sin perjuicio en otras responsabilidades.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma: \_\_\_\_\_.

*En ningún supuesto se tramitará solicitud alguna que no vaya acompañada de los documentos exigidos en los párrafos precedentes. El que suscribe queda informado de forma inequívoca y precisa de que los datos de carácter personal que nos proporcione al rellenar la presente solicitud de inclusión en la bolsa de vivienda serán incorporados a un fichero cuyo responsable es EIGE., y cuya existencia ha sido comunicada a la Agencia de Protección de Datos, con el objeto de ser tratados con la finalidad exclusiva y propia de la solicitud, así como gestionar las peticiones que a través de los mismos se nos realiza.*

*El hecho de rellenar este formulario implica que el remitente reconoce que la información y los datos personales que nos indica son suyos, exactos y ciertos. La no comunicación de los datos solicitados puede provocar la no atención de la solicitud efectuada.*

*Le informamos de que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos u entidades privadas a las cuales sea necesario facilitar estos para poder gestionar su solicitud.*

*En cumplimiento de lo dispuesto en la LO 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, vd. podrá acceder a sus datos, rectificarlos, cancelarlos y oponerse a su tratamiento, en los términos y en las condiciones previstos en la LOPD, enviando un escrito acompañado de fotocopia de D.N.I. a nuestra sede situada en la Calle Vinatea, nº 14- 46001 de Valencia.*

### **HORARIO Y LUGARES DE PRESENTACIÓN:**

**EVHA: C/ Vinatea nº 14VALENCIA**

**MAÑANAS: DE LUNES A VIERNES DE 9:00h. A 14:00h.**