
	<p><b>SOLICITUD DE CESIÓN DEL DERECHO EXCLUSIVO DE USO DE PLAZA DE APARCAMIENTO EN "EL PORTÓN"</b></p> <p>Mod. CAP/08 CAS</p>	
---	---	---

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL REPRESENTANTE:**

D.N.I./N.I.F./N.I.E./C.I.F.: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_ Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono(s): \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que conoce y acepta, las bases que regulan el concurso convocado por el Patronato Municipal de la Vivienda de Alicante de plazas de aparcamiento en el Portón en cesión de derecho de uso.

Que cumple con los requisitos especificados en las bases para poder optar a una de las plazas convocadas.

Que está al corriente de pago con el Ayuntamiento de Alicante.



Que pertenece a uno de los siguientes grupos, conforme a las bases que regulan el concurso:

Marcar con X donde proceda	
<input type="checkbox"/>	Grupo 1: Residente propietario/a de vivienda en el término municipal de Alicante.
<input type="checkbox"/>	Grupo 2: Personas jurídicas, entidades o asociaciones o trabajadores por cuenta propia con sede en el término municipal de Alicante.
<input type="checkbox"/>	Grupo 3: Trabajador/a por cuenta propia con puesto de trabajo en el el término municipal de Alicante.
<input type="checkbox"/>	Grupo 4: Propietario/a vivienda en el término municipal de Alicante, empadronado fuera de ella.

**SOLICITA:**

Tipo de plaza que desea solicitar:

Marcar con X donde proceda	
<input type="checkbox"/>	Movilidad reducida
<input type="checkbox"/>	Normal

	<p><b>SOLICITUD DE CESIÓN DEL DERECHO EXCLUSIVO DE USO DE PLAZA DE APARCAMIENTO EN “EL PORTÓN”</b></p> <p>Mod. CAP/08 CAS</p>	
---	---	---

## DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:

### PERSONAS FÍSICAS:

- ☐ Fotocopia del DNI, pasaporte o tarjeta de residencia.
- ☐ Fotocopia del recibo del I.B.I. del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior, para los propietarios de las viviendas.
- ☐ Fotocopia del contrato de arrendamiento. Para los arrendatarios de viviendas .
- ☐ Fotocopia del permiso de conducción.
- ☐ Fotocopia del permiso de circulación del vehículo.
- ☐ Fotocopia del recibo del Impuesto Municipal de vehículos, del ejercicio en curso al momento de la petición o del inmediato anterior.
- ☐ Si es trabajador por cuenta propia, documento que acredite la ubicación de la actividad profesional o empresarial (IBI, contrato arrendamiento, luz,...).
- ☐ Si es trabajador por cuenta ajena, certificado expedido por el centro de trabajo, haciendo constar el domicilio del mismo, y su relación profesional.

### PERSONAS JURÍDICAS

- ☐ Fotocopia de la escritura de constitución de la empresa.
- ☐ Fotocopia de la escritura de constitución de la entidad o asociación y CIF
- ☐ Fotocopia del alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas.
- ☐ Fotocopia del permiso de circulación del vehículo.
- ☐ Declaración responsable de estar al corriente de pago con el Ayuntamiento de Alicante.
- ☐ Fotocopia de un recibo que acredite la actividad en el domicilio declarado (IBI, luz, agua, contrato de arrendamiento del local...).

### ESPECIAL CONSIDERACIÓN PARA LAS PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA:

Para poder solicitar plazas destinadas a personas con movilidad reducida, el/los solicitantes o algún miembro de la unidad familiar conforme se establece en el Art. 84 del RDL 3/2004 regulador del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, deberá acreditar dicha condición mediante el correspondiente certificado actualizado de valoración del grado de minusvalía emitido por la administración correspondiente, debiendo ser igual o superior al 33 % y que tengan movilidad reconocida por el Centro de Valoración y Orientación.

En ningún supuesto se tramitará solicitud alguna que no vaya acompañada de los documentos exigidos en los párrafos precedentes.

Alicante, a .....de .....de 20.....

**Sr. Presidente/Sra. Presidenta del Patronato Municipal de la Vivienda.**

Firma.

#### Información básica sobre protección de datos.

**Responsable:** PATRONATO MUNICIPAL DE LA VIVIENDA DE ALICANTE

**DPO:** dpo.patronato.vivienda@alicante.es

**Finalidades:** La finalidad de tratamiento de los datos es gestionar la solicitud de cesión de uso de plaza de aparcamiento manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado/a.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

**Info adicional:** Dirigirse a la dirección de la Plaza de la Santísima Faz nº5 03002 Alicante.