



SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico _____

2 DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N.º: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____

Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico _____

3 SOLICITA

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Todos los solicitantes:

- Dos fotografías originales tamaño carné.

Las personas con **discapacidad en el aparato locomotor** deberán aportar además:

- Dictamen técnico de movilidad expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma.

Las personas con **discapacidad visual grave** deberán aportar además:

- Los solicitantes **afiliados a la ONCE** deberán aportar un certificado emitido por la Delegación Territorial de la Once en Madrid firmado por la persona competente para ello, indicando su pertenencia a la misma.
- Los solicitantes que **no estén afiliados a la ONCE** deberán aportar un certificado expedido por un oftalmólogo autorizado por la Once que acredite cumplir en ambos ojos con un pronóstico fehaciente de no mejoría visual, al menos, una de las siguientes condiciones:
- Agudeza visual igual o inferior a 0,1 (1/10 de escala de Wecker) obtenida con la mejor corrección óptica posible.
 - Campo visual disminuido a 10 grados o menos.

Si desea acceder a las áreas de prioridad residencial de la ciudad de Madrid (Cortes, Letras y Embajadores) debe indicar la matrícula del vehículo: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Tarjeta movilidad reducida" cuya finalidad es facilitar el desplazamiento de personas con movilidad reducida dentro de la ciudad de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Gestión y Vigilancia de la Circulación, calle Albarracín 33 -Madrid 28037- ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999.

SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE APARCAMIENTO PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Instrucciones

INSTRUCCIONES GENERALES

El impreso puede ser cumplimentado a mano o electrónicamente a través de la Sede electrónica del Ayuntamiento de Madrid (<https://sede.madrid.es>).

Podrá presentarlo:

- a) **Presencialmente**, una vez cumplimentado y firmado, en el registro de la Dirección General de Gestión y Vigilancia de la Circulación (C/ Albarracín, 33). Asimismo, puede presentarlo en los registros de los Distritos, en los restantes registros del Ayuntamiento de Madrid, en los registros de la Administración General del Estado, en los de las Comunidades Autónomas, o mediante las demás formas previstas en el art 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.
- b) Utilizando el [Registro Electrónico](#). En este caso deberá utilizar los [certificados electrónicos admitidos](#) por el Ayuntamiento de Madrid.

Para cualquier información puede dirigirse al Negociado de Autorizaciones de Estacionamiento, en la calle de Albarracín número 33 o a los teléfonos 914 803 661 o 914 803 662. También puede informarse llamando al teléfono 010 Línea Madrid o al 915 298 210 si llama desde fuera de la ciudad de Madrid.