



SOLICITUD DE REBAJE DE ACERAS PARA PERSONAS CON MOVILIDAD REDUCIDA

SOLICITANTE		DNI/NIE/Otro	Teléfono
Domicilio: calle, número- piso-puerta		Localidad	Provincia
Correo electrónico			
Representante		DNI/NIE/Otro	Teléfono
Domicilio: calle, número- piso-puerta		Localidad	Provincia
Correo electrónico			

MOTIVO DE LA SOLICITUD (exponer brevemente la petición)

DIRECCION DONDE SE SOLICITA EL REBAJE

DOCUMENTACION APORTADA

- Fotografía de la acera
- Informe IMAS

ABONO DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DE OBRA

Marque con una X su compromiso de contribuir simbólicamente en la ejecución de las obras:

Me comprometo a contribuir en la ejecución de la accesibilidad de la acera a mi vivienda

Siendo la cuantía a abonar de:

-150 € En caso ordinario

-75 € En caso de que el/la solicitante, residente en el inmueble colindante a la acera, sea pensionista

Soy Pensionista

Marque una X en caso de tratarse de tal caso, además e adjuntar documento que acredite dicha declaración

AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN:

Marque una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal:

Autorizo al Ayuntamiento de Totana a notificarme, a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Totana las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitados por esa Administración, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica <http://totana.sedelectronica.es>. Asimismo autorizo al Ayuntamiento de Totana a que me informe, siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica, a la dirección de correo electrónico indicada en la presente Instancia.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal.

Día

Mes

Año

Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE TOTANA

Se le informa, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales recogidos en este formulario serán incorporados y tratados por el órgano responsable del fichero al que dirige la presente solicitud, escrito o comunicación para la finalidad derivada de la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo a que hace referencia su escrito, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos de la mencionada ley.

Ayuntamiento de Totana Plaza de la Constitución, 1 CP:30850 Totana (Murcia)
Teléfono: 968 41 81 51 info@totana.es www.totana.es