CONCELLO DE SANTIAGO

SERVIZOS BÁSICOS, MERCADOS E TRANSPORTES

Tarxeta de accesibilidade de usuarios

Solicitante

DNI/CIF	Nome e apelidos/Razón social				
Rúa		Núm.	Escaleira	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono /		
Correo electrónico					

Documentación

☐ Copia lexitimada do documento oficial de identidade.
☐ Dúas fotografías tamaño carné.
☐ Copia lexitimada do certificado do grao de discapacidade.

(Decreto 35/2000, do 28 de xaneiro, Regulamento de desenvolvemento e execución da Lei de accesibilidade e supresión de barreiras na Comunidade Autónoma de Galicia)

É requisito estar empadroado no Concello de Santiago de Compostela.

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____

	Rexistro número:
	Expediente número:

SR. ALCALDE DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.