

SOLICITUD PARA RESIDENTE SER GALAPAGAR

DATOS DEL/LA TITULAR SOLICITANTE

Nombre				DNI / NIE / Pasaporte		
Primer apellido				Segundo apellido		
Teléfono(s)				Email		
Tipo de vía	Nombre de vía					Núm./Km.
Planta	Puerta	CP	Localidad		Provincia	
Matrícula						

DATOS DEL AUTORIZADO/DA POR EL/LA TITULAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE DEL DISTINTIVO DE RESIDENTE

Nombre				DNI / NIE / Pasaporte		
Primer apellido				Segundo apellido		
Teléfono(s)				Email		
Tipo de vía	Nombre de vía					Núm./Km.
Planta	Puerta	CP	Localidad		Provincia	

RESIDENTES

48 €/año

*La tasa se abonará una vez se haya comprobado la veracidad de los datos

REQUISITOS

El/la solicitante deberá de estar empadronado en alguna vivienda incluida en la zona SER

El/la solicitante deberá de estar al corriente de pago de sus obligaciones tributarias con esta administración y no tener pendiente deudas.

El/la solicitante deberá de tener el IVMT domiciliado en Galapagar

Máximo 2 vehículos por vivienda. En caso de que el solicitante sea el titular de los 2 vehículos tendrá que justificar que convive con su cónyuge, parientes en primer grado o parejas de hecho en el mismo domicilio y que posean permiso de conducir.

DOCUMENTACION A ENTREGAR

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Permiso de Circulación del Vehículo
<input type="checkbox"/>	En caso de Permiso de Circulación a nombre de personas jurídicas: La póliza del seguro del vehículo deberá figurar como conductor habitual
<input type="checkbox"/>	En el caso de titular de 2 vehículos justificar que convive con su cónyuge, parientes en primer grado o parejas de hecho en el mismo domicilio y que posean permiso de conducir
<input type="checkbox"/>	Doy consentimiento para que se realice la consulta sobre el estado de Padrón y estado de deuda según Artículo 95 Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria

LUGAR, FECHA Y FIRMA

Y para que así conste, el/la firmante solicita alta como residente/comerciante para estacionar en lugares no prohibidos por alguna norma general o particular, según lo indicado en la normativa de la Ordenanza de Movilidad y Tráfico de Galapagar, dentro de la zona de estacionamiento regulado en calidad de: Titular Representante

En Galapagar, a _____ de _____ 20____

(Firma)

Acepto que los datos personales recogidos en la presente solicitud sean incorporados y tratados en el fichero de residentes de estacionamiento regulado cuya finalidad es dar soporte informático al alta de los residentes en la zona urbana dentro del municipio de Galapagar y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales. La base de datos es gestionada por la empresa Eysa S.A.U. concesionaria del servicio. Sus datos serán conservados durante los plazos exigidos según obligación legal.