

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros cuyo responsable es AJUNTAMENT DE XÀTIVA siendo su finalidad la gestión de los datos personales incluidos en la solicitud como residente/comercio en zona azul. Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando por correo a la Sección de Modernització i Desenvolupament Local del Ayuntamiento de Xàtiva, Alameda Jaime I, 35, CP: 46800 Xàtiva, Valencia adjuntando fotocopia del DNI.



EXPEDIENTE N°

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO DE CARGADOR ELÉCTRICO PARA CIUDADANOS RESIDENTES EN XÀTIVA

DNI		
1º Apellido	2º Apellido	Nombre
Domicilio Calle/Plaza	Portal nº	puerta
Provincia	Cod. Postal	Teléfono
Correo electrónico:		

EXPONE: Que figura empadronado y que reside de hecho en la calle _____
de la ciudad de Xàtiva, y que es propietario/a del vehículo:

Marca	Modelo	Matrícula
-------	--------	-----------

SOLICITA: Le sea concedida la autorización de uso de cargadores eléctricos, a cuyo efecto aporta y exhibe la documentación abajo relacionada.

NOTA: Podrá comenzar a utilizar los cargadores en cuanto se le comunice la situación de “alta” de la autorización; esta solicitud no implica su concesión. Se le notificará preferentemente por e-mail o SMS.

(Firma)

Xàtiva, a _____ de _____ de 2.0__

(A cumplimentar por la Administración)

<p>DOCUMENTACIÓN PRESENTADA</p> <p><input type="checkbox"/> Soy residente autorizado en Zona ORA, la documentación ya está presentada.</p> <p><input type="checkbox"/> No soy residente en Zona ORA, por lo que apporto la documentación siguiente:</p> <p>DNI / NIE y pasaporte..... <input type="checkbox"/></p> <p>Permiso de circulación..... <input type="checkbox"/></p> <p>Si el vehículo está a nombre de empresa:</p> <p>Nómina/Contrato/Escritura..... <input type="checkbox"/></p> <p>Acreditación renting/leasing..... <input type="checkbox"/></p> <p>DNI representante legal empresa..... <input type="checkbox"/></p>	<p>Verificación empadronamiento: <input type="checkbox"/> Correcto <input type="checkbox"/> Incorrecto</p> <hr/> <p>Verificación no deudas municipales: <input type="checkbox"/> Correcto <input type="checkbox"/> Incorrecto</p> <p style="text-align: right;">_____/_____/____</p>
---	--

<p>Solicitud Admitida..... <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Solicitud Rechazada..... <input type="checkbox"/> Motivos rechazo:</p>	<p>VºBº Ayuntamiento</p> <p style="text-align: right;">_____/_____/____</p>
---	---