



**Sol·licitud d'alta en el Registre metropolità ZBE: inscripció de vehicles dedicats al transport de persones amb mobilitat reduïda**

**Solicitud de alta en el Registro metropolitano ZBE: inscripción de vehículos dedicados al transporte de personas con movilidad reducida**

Escriviu amb lletres majúscules per evitar errors / Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.

**DADES DE LA PERSONA AMB MOBILITAT REDUÏDA / DATOS DE LA PERSONA CON MOVILIDAD REDUCIDA**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI  NIE  Passaport / Pasaporte

Telèfon / Teléfono

Correu electrònic / Correo electrónico

Data naixement / Fecha nacimiento

Núm. document  
Nº documento

--	--	--

Tipus de via (carrer, pl,...) / Tipo de vía (calle, pl,...)

Nom de la via  
Nombre de la vía

Número

Escala  
Escalera

Pis  
Piso

Porta  
Puerta

Codi postal  
Código postal

Municipi  
Municipio

Província  
Provincia

Matrícula (vehicle registrat a l'Estat espanyol)  
Matrícula (vehículo registrado en el Estado español)

País  
País

**DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE (omplir només en cas de menors de 18 anys o persones tutelades\*)**

**DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (rellenar solo en caso de menores de 18 años o personas tuteladas\*)**

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI  NIE  Passaport / Pasaporte

Núm. document  
Nº documento

\*En el cas de persones tutelades, adjunteu la sentència d'incapacitat i nomenament de tutor i l'acta d'acceptació del tutor.

\*En el caso de personas tuteladas, adjunte la sentencia de incapacidad y nombramiento de tutor y el acta de aceptación del tutor.

Per tal de completar l'autorització és necessària documentació administrativa que l'AMB, d'acord l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les Administracions públiques (LPACAP) pot obtenir directament consultant a les entitats que figuren al revers d'aquest imprent sempre que el sol·licitant ho autoritzi.

Para completar la autorización, es necesario consultar documentación administrativa que el AMB, de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (LPACAP), puede obtener directamente consultando a las entidades que figuran en el reverso de este impreso, siempre y cuando el solicitante lo autorice

**AUTORITZO** que l'AMB consulti les meves dades a altres administracions públiques.

**AUTORIZO** a que el AMB consulte mis datos en otras administraciones públicas.

**AUTORITZO** la recepció electrònica de notificacions d'aquest procediment. A aquest efecte, facilito el correu electrònic de contacte en la present sol·licitud

**AUTORIZO** la recepción electrónica de notificaciones de este procedimiento. A tal efecto, facilito el correo electrónico de contacto en la presente solicitud

I, perquè així consti, signo aquesta declaració

Y, para que así conste, firmo esta declaración.

A / En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

**SIGNATURA** del sol·licitant o persona responsable (en el cas de menors o persones tutelades)  
**FIRMA** del solicitante o persona responsable (en el caso de menores o personas tuteladas)

Adjunteu una còpia de la targeta d'aparcament de persones amb discapacitat i la sentència de tutela i l'acta d'acceptació, si cal.

Adjunte una copia de la tarjeta de aparcamiento de personas con discapacidad y la sentencia de tutela y el acta de aceptación, si aplica

**SOL·LICITA QUE:**

D'acord amb les normes estableertes per l'Àrea Metropolitana de Barcelona (AMB) en el Reglament del Registre metropolità de vehicles estrangers i altres vehicles autoritzats a les zones de baixes emissions, es realitzí la inscripció del vehicle en el Registre en la categoria de vehicles dedicats al transport de persones amb mobilitat reduïda.

Els sotesignats responen personalment de la veritat de les dades manifestades i donen el consentiment perquè l'AMB efectuï les comprovacions pertinentes a les administracions públiques que s'anomenen a continuació, i les autoritza perquè accedeixin a les dades amb la finalitat exclusiva de fer-ne la comprovació indicada, amb el compromís de mantenir-ne el secret. El/la sotesignat/ada ho accepta i és conscient que, en cas que es comprovi la falsedad de les dades exposades en la sol·licitud, perderà qualsevol dret al servei.

D'acord amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, us informem que les vostres dades es tractaran per a la gestió de l'autorització i el control d'accés a les zones de baixes emissions de la metròpolis de Barcelona. El responsable del tractament és l'AMB, que podrà comunicar les vostres dades a altres administracions públiques per garantir el desenvolupament del servei i les competències de l'AMB i d'aquestes administracions en l'àmbit de control i gestió de les ZBE de la metròpolis de Barcelona.

Per a més informació, consulteu la política de privacitat de l'AMB a [www.amb.cat](http://www.amb.cat).

Us informem que podeu sol·licitar l'accés, la rectificació o la supressió de dades i exercir la resta dels vostres drets remetent un escrit (amb una còpia del DNI adjunta) a: Serveis Jurídics, Exercici de drets, Àrea Metropolitana de Barcelona - c/ 62, núm. 16-18, edifici A - 08040 Barcelona (Zona Franca), o bé a través d'una instància genèrica de la Seu electrònica del portal web [www.amb.cat](http://www.amb.cat), indicant-hi «Exercici de drets».

**CONSULTES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES**

Administracions en les quals l'AMB podrà efectuar comprovacions:

- Direcció General de la Policia (DGP), per verificar la identitat.
- Secretaria d'Inclusió Social i de Promoció de l'Autonomia Personal (SISPAP) per verificar el grau de discapacitat i barem de mobilitat del sol·licitant.
- Direcció General de Trànsit (DGT) per verificar la titularitat i les característiques del vehicle.

**En cas que no s'autoritzi la consulta de l'AMB a altres administracions públiques, cal presentar còpia de la documentació següent:**

- Document d'identitat del sol·licitant i/o representant (si escau).
- Fitxa d'inspecció tècnica del vehicle (en el cas de transport col·lectiu).
- Permis de circulació del vehicle.
- Targeta acreditativa de la discapacitat o resolució de discapacitat i del barem de mobilitat.
- Targeta d'aparcament per a persones amb discapacitat.

**NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques rebran les notificacions electrònicament. Amb aquesta finalitat, han de fer constar el correu electrònic.

Les persones físiques no obligades a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques han d'autoritzar aquest sistema i facilitar un correu electrònic de contacte en la present sol·licitud, a l'efecte de rebre notificacions.

**SOLICITA QUE:**

*De acuerdo a las normas establecidas por el Área Metropolitana de Barcelona (AMB) en el Reglamento del Registro metropolitano de vehículos extranjeros y otros vehículos autorizados en las zonas de bajas emisiones, se realice la inscripción del vehículo en el Registro en la categoría de vehículos dedicados al transporte de personas con movilidad reducida.*

*Los abajo firmantes responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados y dan su consentimiento para que el AMB efectúe las comprobaciones pertinentes a las administraciones públicas que se mencionan a continuación, y las autoriza para que accedan a los datos con la finalidad exclusiva de hacer la comprobación señalada, con el compromiso de mantener su secreto. El/la abajo firmante lo acepta y es consciente de que, en caso de comprobarse la falsedad de los datos expuestos en la solicitud, perderá cualquier derecho al servicio.*

*De acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, le informamos de que sus datos serán tratados para la gestión de la autorización y control de acceso a las zonas de bajas emisiones de la metrópolis de Barcelona. El responsable del tratamiento es el AMB, que podrá comunicar sus datos a otras administraciones públicas para garantizar el funcionamiento del servicio y las competencias del AMB y de estas administraciones en el ámbito de control y gestión de las ZBE de la metrópolis de Barcelona.*

*Para más información, consulte la política de privacidad del AMB en [www.amb.cat](http://www.amb.cat).*

*Le informamos de que puede solicitar el acceso, la rectificación o la supresión de datos y ejercer el resto de sus derechos remitiendo un escrito (con una copia adjunta de su DNI) a: Servicios Jurídicos, Ejercicio de derechos, Àrea Metropolitana de Barcelona - c/ 62, nº 16-18, edificio A - 08040 Barcelona (Zona Franca), o bien mediante una instancia genérica de la Sede electrónica del portal web [www.amb.cat](http://www.amb.cat), indicando «Ejercicio de derechos».*

**CONSULTA A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

Administraciones en las que el AMB podrá realizar comprobaciones:

- Dirección General de la Policia (DGP), para verificar la identidad.
- Secretaría de Inclusión Social y de Promoción de la Autonomía Personal (SISPAP) para verificar el grado de discapacidad y baremo de movilidad del solicitante.
- Dirección General de Tráfico (DGT), para verificar la titularidad y las características del vehículo.

**En caso de no autorizar la consulta del AMB a otras administraciones públicas, deberá presentarse copia de la siguiente documentación:**

- Documento de identidad del solicitante y/o representante (si aplica).
- Ficha de inspección técnica del vehículo (en el caso de transporte colectivo).
- Permiso de circulación del vehículo.
- Tarjeta acreditativa de la discapacidad o resolución de discapacidad y del baremo de movilidad.
- Tarjeta de aparcamiento para personas con discapacidad.

**NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**

Las personas jurídicas y las personas físicas obligadas a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas recibirán las notificaciones electrónicamente. Con esta finalidad, deben hacer constar su correo electrónico.

Las personas físicas no obligadas a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas deben autorizar este sistema y facilitar un correo electrónico de contacto en la presente solicitud, al efecto de recibir notificaciones.