

El/La Sr./Sra. _____
Domiciliado/a en la calle _____ núm. _____
con D.N.I. núm. _____ teléfono núm. _____

En representación de (si es el caso) _____
Y D.N.I. (CIF) _____ domicilio: _____
_____ núm: _____

A V.S. acude **EXPONE**:

Que solicita la licencia para vados con regulación especial (**GARE**) para el siguiente vado y matrículas:

1. Núm. de vehículos
2. Número de vado
3. Matrícula 1
4. Matrícula 2
5. Matrícula 3

EMPLAZAMIENTO VADO: _____

DECLARO: Que soy el titular del vado antes mencionado, estoy al corriente de pago del recibo de vado, tanto las personas titulares del/s vehículos como los vehículos están domiciliados en el mismo domicilio, también me hago responsable de actualizar durante el periodo de **5 años** de vigencia de esta licencia cualquier cambio de titularidad o el domicilio del vehículo/s o titular.

Además las **medidas son las indicadas** en el **decreto 145/1997**, de 21 de noviembre, por el cual se regulan las condiciones de medición, de higiene y de instalaciones por el diseño y la habitabilidad de viviendas así como la expedición de cédulas de habitabilidad.

En consecuencia, **SOLICITA** de V.S.:

Que previos los trámites reglamentarios, se me conceda lo que interesa en el presente escrito:

Marratxí, a _____ de _____ 20____
Firma del solicitante,

*DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- SOLICITUD GARE - DNI - CERTIFICADO DE CONVIVENCIA - ÚLTIMO RECIBO VADO (**RECIBO ATIB, NO SIRVE EL RECIBO DEL BANCO**) - ÚLTIMO RECIBO IVTM DEL /DE LOS VEHICULO/S (**RECIBO ATIB, NO SIRVE EL RECIBO DEL BANCO**) - PERMISO DE CIRCULACIÓN DEL /DE LOS VEHICULO/S.

AMM.21.02.06.05

Protección de datos de carácter personal: información básica

Sus datos personales serán tratados bajo la **responsabilidad** del Ayuntamiento de Marratxí. **Finalidad:** controlar las entradas y salidas de documentos en el Ayuntamiento de Marratxí y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda **legitimado** por obligación legal y el consentimiento de las personas interesadas. **Conservación:** mientras exista un interés mutuo para lo cual, en función de los plazos legales aplicables. Los datos **se comunicarán** a las Unidades del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros excepto en los supuestos previstos en la normativa. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como los de limitación, portabilidad y oposición a su tratamiento, mediante notificación escrita, a la dirección calle de Olesa 66, 07141 Marratxí, Islas Baleares o enviando un mensaje al correo electrónico delegatpd@marratxi.es. Información adicional en <http://www.marratxi.es>. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es.

ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MARRATXÍ.

El/La Sr./Sra. _____
Domiciliat/ada al carrer _____ núm. _____
amb D.N.I. núm. _____ i telèfon núm. _____

En representació de (si és el cas) _____
Amb D.N.I. (CIF) _____ amb domicili: _____
núm: _____

A V.S. acudeix **EXPONE:**

Que sol·licita la llicència per a guals amb regulació especial (**GARE**) per al següent gual i matrícula/es:

1. Núm. de vehicle/s
2. Número de gual
3. Matrícula 1
4. Matrícula 2
5. Matrícula 3

EMPLAÇAMENT GUAL: _____

DECLARO: Que soc el titular del gual abans esmentat,estic al corrent de pagament del rebut de gual i tant les persones titulars del/s vehicles com el vehicles estan domiciliades al mateix domicili, també soc responsable d'actualitzar durant el període de **5 anys** de vigència d'aquesta llicència qualsevol canvi de titularitat o el domicili del/s vehicle/s o titular.

A més les **mesures son les indicades al decret 145/1997**, de 21 de novembre, pel qual es regulen les condicions d'amidament, d'higiene i d'instal·lacions per al disseny i l'habitabilitat d'habitatges així com l'expedició de cèdules d'habitabilitat.

En conseqüència, **SOLICITA** de V.S.:

Que previs als tràmits reglamentaris, se me concedeixi el que interessa en el present escrit:

Marratxí, a _____ d _____ 20____
Signatura del sol·licitant,

*DOCUMENTS A ADJUNTAR:

- SOL·LICITUD GARE - DNI - CERTIFICAT DE CONVIVENCIA - ÚLTIM REBUT GUAL (**REBUT ATIB, NO SERVEIX EL REBUT DEL BANC**) - ÚLTIM REBUT IVTM DEL/S VEHICLE/S (**REBUT ATIB, NO SERVEIX EL REBUT DEL BANC**) - PERMIS DE CIRCULACIÓ DE/L VEHICLE/S.

Protecció de dades de caràcter personal: informació bàsica

Les seves dades personals seran tractats sota la **responsabilitat** de l'Ajuntament de Marratxí. **Finalitat:** controlar les entrades i sortides de documents a l'Ajuntament de Marratxí i davant qui les persones afectades podran exercir els seus drets. El tractament de dades queda **legítim** per obligació legal i el consentiment de les persones interessades. **Conservació:** mentre existeixi un interès mutu per a això, en funció dels terminis legals aplicables. Les dades es **comunicaran** a les Unitats de l'Ajuntament competents en la matèria relacionada amb la comunicació realitzada i no podran ser **cedits** a tercers excepte en els supòsits previstos en la normativa. Pot exercir els **drets** d'accés, rectificació i supressió de les seves dades, així com els de limitació, portabilitat i oposició al seu tractament, mitjançant notificació escrita, a l'adreça carrer de n'Olesa 66, 07141 Marratxí, Illes Balears o enviant un missatge al correu electrònic delegatpd@marratxi.es. Informació addicional en <http://www.marratxi.es>. Si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent, podrà presentar una reclamació davant l'autoritat de control en www.aepd.es.

IL·LM. SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE MARRATXÍ.