



Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de Certificación acreditativa de Grado de Discapacidad

R.D. 1971/1999, de 23 de diciembre (B.O.E. 26 de enero de 2000)

1.- Datos del interesado:

Formulario for interested party data including fields for NIF/NIE, Apellido 1, Apellido 2, Nombre, Teléfono, Centro Base, Tipo de vía, Nombre vía, Núm., Bloque, Esc., Piso, Puerta, Localidad, and CP/Provincia.

2.- Datos del representante (sólo si es representante legal o guardador de hecho):

Formulario for representative data including fields for NIF/NIE, Apellido 1, Apellido 2, Nombre/Razón Social, Teléfono, and Relación con el interesado (Representante legal or Guardador de hecho).

3.- Medio de notificación:

Formulario for notification medium with radio buttons for telematic or certified mail, and address fields (Tipo de vía, Nombre vía, Núm., Bloque, Esc., Piso, Puerta, Localidad, CP, Provincia).

4.- Documentación requerida:

Table with 3 columns: TIPO DE DOCUMENTO, Se Aporta, and Autorizo Consulta (*). Rows include DNI or NIE and accreditation of legal representation.

(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos...

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

Formulario for Institutional Information with a checkbox for 'No deseo recibir Información Institucional...' and explanatory text.

En a.....de..... de.....

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Rec. Legal Discapacidad", cuya finalidad es la valoración de aspectos y circunstancias...

FIRMA box for signature.

DESTINATARIO box for recipient information.



Comunidad de Madrid

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD

- Antes de escribir, lea detenidamente los apartados de la solicitud.
- Escriba con claridad y con letras mayúsculas.
- Presente con la solicitud todos los documentos necesarios. Con ello evitará retrasos innecesarios.
- La solicitud deberá estar firmada en original por el interesado o su representante legal. En las tramitadas por medios telemáticos, con la firma digital del interesado o de su representante legal.

1. DATOS DEL INTERESADO

En este apartado se consignarán todos los datos personales del interesado. Indique el Centro Base de la Comunidad de Madrid, en donde ha sido valorado con un grado de discapacidad.

Si el interesado es menor de 14 años el campo NIF/NIE no será de obligado cumplimiento.

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Este apartado se rellenará cuando el interesado sea menor de 18 años o la solicitud se firme por persona distinta del interesado, que ostente la condición de representante legal o guardador de hecho. En este último caso no olvide aportar el documento acreditativo de la representación legal o el modelo "Declaración de guardador de hecho" debidamente cumplimentado.

3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Indique en este apartado el domicilio de remisión por correo de la Certificación Acreditativa del Grado de Discapacidad, o cualquier otro tipo de notificación administrativa.

Si el interesado tiene representante, las notificaciones se dirigirán a nombre de éste.

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

Marque en las casillas correspondientes del formulario la documentación que acompaña con la solicitud, y firmada digitalmente por el interesado o su representante legal, marque si autoriza a la Comunidad de Madrid a recabar en su nombre los datos relativos a los documentos seleccionados (DNI o NIE del interesado o del representante), eximiéndose de la necesidad de aportarlos, en caso contrario, deberá de acompañar a la solicitud la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I. o, en el caso de ciudadanos extranjeros, del documento acreditativo de la residencia legal en España (Tarjeta de Residencia o Certificado de Inscripción en el Registro General de Extranjeros junto, en este último supuesto, fotocopia del Documento de Identidad de su país de origen o pasaporte).

En el caso de menores, incapacitados para obrar u otras situaciones legales en las que se actúe como representante de otra persona:

- Acreditación de la representación legal o Modelo de Declaración de Guardador de Hecho.