



## SOL-LICITUD TARGETA DE TRANSPORT AMB TARIFACIÓ SOCIAL

### SOL-LICITANT

Nom i cognoms o raó social		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Domicili (via)		Núm.	Escala	Pis	Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon			

### REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social	DNI / NIE / Pass. / NIF
----------------------------	-------------------------

### DADES PER A NOTIFICACIONS

**Les persones jurídiques i altres col·lectius** establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.

**Per a persones físiques:** En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Marqueu només un canal

<b>Notificació electrònica</b>	Adreça electrònica	<b>Correu Postal</b> 
	Telèfon mòbil	

Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

### EXPOSICIÓ

Compleixo les condicions requerides en l'ordenança reguladora del sistema de tarifació social del transport públic municipal en autobús a Sant Quirze del Vallès.

Condicció d'edat i/o discapacitat:                      Més gran de 65 anys                      Discapacitat del 33% o superior

### PETICIÓ

Sol·licito:	Targeta TBUS <b>nova</b>	Duplicat per <b>pèrdua*</b>
	Renovació per <b>caducitat</b>	Duplicat per <b>robatori*</b>
		Duplicat per <b>deteriorament*</b>

\* Els duplicats tenen un cost fixat en la taxa per expedició de documents administratius.

### DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

- En **TOTS** els casos
  - Document acreditatiu d'identitat (del sol·licitant i membres de la unitat familiar, si escau).
  - Fotografia recent (tipus carnet) de la persona sol·licitant
- En cas de sol·licitud de duplicat per **ROBATORI**
  - Denúncia del robatori
- En cas de sol·licitud de duplicat per **DETERIORAMENT**
  - Targeta deteriorada

## DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS DE TOTS ELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR<sup>1</sup>

Declaro que els ingressos dels membres de la unitat familiar són:

Nom i cognoms	DNI/NIE/PASS.	Parentiu	* Ingressos	Concepte
---------------	---------------	----------	-------------	----------

\* En cas d'absència d'ingressos indiqueu 0 (zero) a la casella corresponent.

<sup>1</sup> S'entendrà com a unitat familiar, la integrada per cònjuges no separats legalment i els fills menors de 18 anys, i els fills majors d'edat incapacitats judicialment.

En cas que un membre de la unitat familiar rebí una prestació econòmica per cuidador/a no professional, en aplicació de la Llei 39/2006, de 14 de desembre de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, no es tindran en compte aquests ingressos.

### CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades d'identitat, reconeixement de discapacitat, ingressos econòmics, filiació i deutes amb la Seguretat Social. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

El Ayuntamiento consultará los datos personales y de la unidad familiar, si procede, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de identidad, reconocimiento de discapacidad, ingresos económicos, filiación y deudas con la Seguridad Social. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:

M'oposo a la consulta de les dades de / Me opongo a la consulta de los datos de: \_\_\_\_\_,

pels motius següents / por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_.

En el cas de consulta a les dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària es requereix l'autorització expressa.

En el caso de consulta de los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria se requiere autorización expresa.

**Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.**

### DECLARACIÓ EXPRESSA

Declaro que tots els membres de la unitat familiar hem estat informats i som coneixedors/es de la consulta autoritzada de les nostres dades a altres administracions, requerides per acreditar el compliment de les condicions d'accés a la sol·licitud d'aquest tràmit.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:

**Finalitat:** registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius per les incidències i manteniment a la via pública o resolució de peticions relatives a serveis urbans i transports.

**Drets:** podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos](#) i [limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: [www.santquirzevalles.cat](http://www.santquirzevalles.cat), o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

**Informació addicional:** podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)

### VERIFICACIÓ PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ

Els/les membres de la unitat familiar de la persona sol·licitant consten empadronats/des al municipi de Sant Quirze del Vallès.