



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

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal
	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 nova	Duplicat per pèrdua*
	Renovació per caducitat	Duplicat per robatori*
		Duplicat per deteriorament*

* Els duplicats tenen un cost fixat en la taxa per expedició de documents administratius. El pagament cal efectuar-lo per autoliquidació en el portal de [Carpeta Ciutadana](#) del web de l'Ajuntament.

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 FAMILIAR¹

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.

¹ 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, 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.