



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 i deudas con la Seguridad Social. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición i 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 a 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.