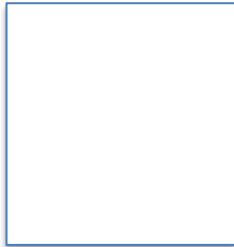


SOLICITUD DE TARJETA DE TRANSPORTE PÚBLICO

☐ TARJETA ORO	☐ TARJETA AZUL	☐ Pase ESCUELAS DEPORTIVAS
Requisitos: • DNI en vigor • Residente en Villajoyosa • Ser mayor de 65 años o • Menores de 65 años con discapacidad reconocida igual o superior al 50% o • Ser familia monoparental o miembro de familia numerosa con título en vigor o • Personas en situación de desempleo de larga duración • Precio de la tarjeta 4 € (9 € si se solicita envío por correo)	Requisitos: • Residente en Villajoyosa • Menores de 18 años residentes en Villajoyosa • Precio de la tarjeta 4 € (9 € si se solicita envío por correo)	Requisitos: • Alumnos de las Escuelas Deportivas de Villajoyosa • Precio de la tarjeta 4 € (9 € si se solicita envío por correo)

DATOS DEL SOLICITANTE		FOTO  Ajustar al tamaño del recuadro. Foto carnet formato oficial, fondo blanco
Nombre		
Apellidos		
Fecha de nacimiento	DNI	
Dirección de contacto	Teléfono	
Solo en caso de ser necesario, DATOS DE LOS PADRES O TUTORES		
Nombre	Apellidos	DNI
Dirección de contacto		Teléfono

DOCUMENTACIÓN A APORTAR <u>OBLIGATORIAMENTE</u> (marque con una X la que aporta)		
☐ TARJETA ORO	☐ TARJETA AZUL	☐ Pase ESCUELAS DEPORTIVAS
☐ Certificado de empadronamientos ☐ Fotocopia del DNI o NIE o libro de familia ☐ Fotografía tamaño carnet ☐ Justificante de pago (original) ☐ Certificado incapacidad superior al 50% ☐ Original y fotocopia título familia numerosa ☐ Justificante inscripción en el Servicio de Empleo	☐ Certificado de empadronamientos ☐ Fotocopia del DNI o NIE o libro de familia (en caso de menores de edad sin DNI) ☐ Fotografía tamaño carnet ☐ Justificante de pago (original)	☐ Certificado de empadronamientos ☐ Fotocopia del DNI o NIE o libro de familia (en caso de menores de edad sin DNI) ☐ Fotografía tamaño carnet ☐ Justificante de pago (original) ☐ Justificante de matrícula Escuelas Deportivas (original)

El pago por la confección del carné debe efectuarse mediante un ingreso de 4 euros en cualquiera de las siguientes cuentas:
 BBVA: ES40 0182 3999 3902 0162 4629 – SABADELL: ES25 0081 0300 6900 0214 7222 – SANTANDER: ES60 0049 6099 8021 1001 6996

ANTES DE EFECTUAR EL PAGO CONFIRME EN LA CONCEJALÍA LA VALIDEZ DE SU SOLICITUD

El abajo firmante certifica que los datos de la presente solicitud son ciertos y la documentación aportada verdadera.

En La Vila Joiosa a ____ de ____ de ____

El interesado _____ El tutor _____

Fdo. _____ Fdo. _____

AYUNTAMIENTO DE LA VILA JOIOSA.
 Comprobado y conforme por persona autorizada (sello y firma)

Fdo. _____

Fecha _____