# SOLICITUD INICIAL DE TARJETA ó PASE DE TRANSPORTE PÚBLICO

AJUNTAMENT DE LA VILA JOIOSA

Indique el título solicitado (marque con una X):

| ☐ **TarjetaORO** | ☐ **TarjetAZUL (antes Bono<14)** | ☐ Pase **Escuelas Deportivas** |
|---|---|---|
| ▪ Mayores de 65 años residentes en Villajoyosa, ó<br>▪ Menores de 65 años residentes con discapacidad Reconocida igual, o superior, al 50%, o<br>▪ Familias numerosas con título oficial en vigor, de primera categoría, o de categoría especial, o<br>▪ Personas en situación de desempleo de larga duración. | ▪ Menores de 18 años residentes en Villajoyosa. | ▪ Alumnos de las Escuelas Deportivas de Villajoyosa.<br>**HASTA:**<br>**Ayto. Villajoyosa** |

Datos del solicitante.

**Tel.**

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre:** | | Fotografía tamaño carné (formato oficial)<br>FOTO<br>Pegar ajustada a la marca. No grapar. |
| **Apellidos:** | | |
| **Fecha nacimiento:** / / | **DNI:** | |
| **Dirección de contacto:** | | |
| **Solo en caso de ser necesario, DATOS DE LOS PADRES o TUTORES:** | | |
| **Nombre:** | | |
| **Apellidos:** | **DNI:** | |
| **Dirección y teléfono de contacto:** | | |

Documentación a aportar obligatoriamente (marque con una X la que aporta):

| | **TarjetaORO** | **TarjetaAzul** | **Pase Escuela Deportiva** |
|---|---|---|---|
| **COMÚN** | ☐Certificado de empadronamiento, o documento oficial que acredite la residencia.<br>☐Justificante pago (original). | ☐Fotocopia DNI o NIE (o libro de familia en caso de menores de edad sin DNI).<br>☐Fotografía tamaño carné. | |
| | ☐Certificado incapacidad superior al 50% (original).<br>☐Original y fotocopias del título de familia numerosa.<br>☐Justificante de inscripción en el Servicio de Empleo. | | ☐Justificante matricula Escuelas Deportivas (original). |

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

Villajoyosa, a ___ de _____ de 20__

**EL INTERESADO** **EL TUTOR**

Fdo._____ Fdo._____

**Ayto. Villajoyosa**
**Comprobado y conforme por persona autorizada (sello y firma)**

Fdo._____

FECHA : / /20__

**Ilmo Sr. Alcalde Presidente. Excmo. Ayuntamiento de Villajoyosa**

El pago por la confección del carné debe efectuarse mediante un ingreso de **4 euros** en cualquiera de las siguientes cuentas: SABADELL-CAM: 0081-1235-99-0001009610 ó SANTANDER: 0049-5142-17-2116160523-
**ANTES DE EFECTUAR EL PAGO CONFIRME EN LA CONCEJALIA LA VALIDEZ DE SU SOLICITUD.**

C/ Mayor, 14 . CP 03570 . 96 685 10 01 . Fax 96 685 35 40

**SOLICITUD DE REIMPRESIÓN DE TARJETA O REACTIVACION (adjuntar).**

AJUNTAMENT DE LA VILA JOIOSA

Indique el título solicitado (marque con una X):

| ☐ **TarjetaOro** | ☐ **TarjetAZUL** (antes Bono<14) | ☐ Pase **Escuelas Deportivas** |
|---|---|---|
| ▪ Mayores de 65 años residentes en Villajoyosa, ó<br>▪ Menores de 65 años residentes con discapacidad Reconocida igual, o superior, al 50%, o<br>▪ Familias numerosas con título oficial en vigor, de primera categoría, o de categoría especial, o<br>▪ Personas en situación de desempleo de larga duración. | ▪ Menores de 18 años residentes en Villajoyosa. | ▪ Alumnos de las Escuelas Deportivas de Villajoyosa.<br>**HASTA:**<br>**Ayto. Villajoyosa** |

Datos del TITULAR de la tarjeta. **Tel.**

| | | |
|---|---|---|
| **Nombre:** | | Fotografía tamaño carné (formato oficial)<br>**FOTO (SOLO SI QUIERE ACTUALIZAR SU FOTO- Implica reimpresión)**<br>Pegar ajustada a la marca |
| **Apellidos:** | | |
| **Fecha nacimiento:** / / | **DNI:** | |
| **Dirección de contacto:** | | |
| **Solo en caso de ser necesario, DATOS DE LOS PADRES o TUTORES:** | | |
| **Nombre:** | | |
| **Apellidos:** | **DNI:** | |
| **Dirección y teléfono de contacto:** | | |

Causa de la solicitud (marque con una X):

☐01. POR PÉRDIDA DE MI TARJETA.

☐02. POR ROBO DE MI TARJETA.

☐03. PORQUE ME LA HAN RETIRADO.

☐04. PORQUE NO FUNCIONA (adjuntar en un sobre grapado a la solicitud).

☐05. OTROS (Indicar: _____

_____

Adjuntar justificante de pago (original) **EXCEPTO en caso de reactivación**.

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

Villajoyosa, a ___ de _____ de 20__

**EL INTERESADO** **EL TUTOR**

Fdo._____ Fdo._____

**Ayto. Villajoyosa**
**Comprobado y conforme por persona autorizada (sello y firma)**

Fdo._____

FECHA : / /20__

**Ilmo Sr. Alcalde Presidente. Excmo. Ayuntamiento de Villajoyosa**

El pago por la confección del carné debe efectuarse mediante un ingreso de **4 euros** en cualquiera de las siguientes cuentas: SABADELL-CAM: 0081-1235-99-0001009610 ó SANTANDER: 0049-5142-17-2116160523-
**ANTES DE EFECTUAR EL PAGO CONFIRME EN LA CONCEJALIA LA VALIDEZ DE SU SOLICITUD.**