

SOLICITUD BONO FAMILIA NUMEROSA TRANSPORTE URBANO DE CÁCERES:

DATOS DEL SOLICITANTE:			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI	DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	E-MAIL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DATOS DEL BENEFICIARIO: (No rellenar si es el solicitante)			
NOMBRE		APELLIDOS	
DNI	DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	E-MAIL	LOCALIDAD	PROVINCIA

CATEGORÍA FAMILIA NUMEROSA: (Marque lo que proceda)			
GENERAL	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL	<input type="checkbox"/>

MOTIVO DE LA SOLICITUD: (Marque lo que proceda)			
POR PRIMERA VEZ	<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:			
a) Fotocopia del Título/Tarjeta individual de Familia Numerosa en vigor. b) Certificado de empadronamiento en Cáceres. c) Fotografía reciente tamaño carnet d) Fotocopia del DNI del beneficiario o del documento que reglamentariamente lo sustituya.			

Solicita le sea expedida la tarjeta BONO FAMILIA NUMEROSA CATEGORÍA _____ del Servicio de Transporte Urbano de Cáceres y declara conocer y aceptar las normas dictadas por el Ayuntamiento de Cáceres en relación con dicho Bono, que le son entregadas en extracto a la presentación de esta solicitud.

El abajo firmante expresamente consiente a que sus datos personales recogidos en el presente formulario sean tratados por la empresa Subús G.T., S.L., quedando informado de que puede ejercitar los derechos de cancelación, rectificación, modificación y/u oposición dirigiéndose a la dirección: SUBUS G.T., S.L., Avda. de la Hispanidad, nº 61 Cáceres (C.P. 10005), o en el correo electrónico subusgt.caceres@subus.es

En Cáceres, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE
(Cuando proceda)