



SOLICITUD DE TARJETA PERSONALIZADA PARA BONIFICACIÓN POR FAMILIA NUMEROSA

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			DNI
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	EMAIL		

2 DATOS DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	CATEGORÍA <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL	FECHA VALIDEZ

3 UNIDAD FAMILIAR (Miembros para los que se solicita la tarjeta)			* A rellenar por el Consorcio de Transportes.
1	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
2	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
3	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
4	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
5	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
6	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*
7	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TARJETA ASIGNADA*
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA / ROBO <input type="checkbox"/> AVERÍA / ROTURA	FIRMA (1) (2)(mayores de 14 años)-----> <input type="checkbox"/> Autoriza a realizar la solicitud y recogida de la tarjeta a la persona solicitante o autorizada	EXPEDIENTE*

4 FIRMA	
En Cádiz, a..... de De 20..... <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE</p> Fdo:..... <input type="checkbox"/> Todas las personas firmantes de la presente solicitud dan su conformidad al uso de los datos personales reflejados en la misma para los fines descritos en el anexo de política de privacidad.	(Sello Electrónico de Registro)

5 RECIBO DE TARJETAS DE FAMILIA NUMEROSA (A RELLENAR EL DÍA DE LA RECOGIDA DE LAS TARJETAS)			
He recibido las tarjetas personalizadas para bonificación por familia numerosa que aparecen en la presente solicitud,			
NOMBRE:	DNI:	FECHA:	FIRMA:

- 1) Acepta las condiciones establecidas en el manual de usuario del Consorcio de Transportes de la Bahía de Cádiz para el uso de la tarjeta personal e intransferible por familia numerosa, quedando sujeto en el supuesto de utilización indebida de la misma a las medidas que procedan, incluida la retirada y anulación de la tarjeta, y en cualquier caso, la supresión de la bonificación derivada de la condición de familia numerosa.
- 2) La firma se requiere a mayores de 14 años en virtud de lo establecido en el artículo 8 del Reglamento (UE) 2016/679.