

SOLICITUD DE TARJETA ESPECIAL DE TRANSPORTE: FAMILIA NUMEROSA

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo de solicitud revisado el 02 de abril de 2012

Página: 1 de 2

1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre:		DNI-CIF-NIE:	
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:
Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:	2898	Municipio:	PARLA
Provincia:		MADRID	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:		DNI-NIE:	
Domicilio:	Nº:	Bloque:	Portal:
Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:	Municipio:	Provincia:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	E-mail:	

3.- SE DECLARA:

- a) Que los siguientes miembros de mi familia están empadronados en el domicilio indicado anteriormente.
b) Que son ciertos todos los datos reseñados.
c) Que doy mi aceptación expresa de que la aportación de cualquier dato que sea inexacto o falso, podrá dar lugar al archivo y el desistimiento de esta solicitud.

4.- MIEMBROS DE LA FAMILIA NUMEROSA (INCLUIDO EL SOLICITANTE):

Apellidos y nombre:	DNI, NIE:	Parentesco:	Solicita tarjeta (marca <input checked="" type="checkbox"/>):
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> NO

5.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

<input type="checkbox"/>	Esta solicitud cumplimentada, firmada y por DUPLICADO
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Cotejada del Título de Familia Numerosa
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Documento de identidad de los Miembros de la Familia que solicitan la Tarjeta Especial
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del Libro de Familia, en el caso de menores de edad
<input type="checkbox"/>	Autoliquidación Abonada de la Tasa por Expedición de la Tarjeta Especial de Transporte: 12,00 € por tarjeta y persona.

En Parla, a _____ de _____ de 20____	Firma del Solicitante o Representante:
--------------------------------------	--

La Ordenanza Fiscal Reguladora de la Tasa por la Prestación del Transporte Urbano del Ayuntamiento de Parla establece una serie de reducciones en la cuota o importe del billete fijado por el Consorcio Regional de Transportes de la Comunidad de Madrid.

Para beneficiarse de las citadas reducciones, los interesados deberán obtener la tarjeta especial de transporte emitida por este Ayuntamiento, que deberá ser renovada anualmente para cada ejercicio y cuyo importe de expedición es de 12,00 €

En concreto, para los TITULARES DE TÍTULOS DE FAMILIA NUMEROSA:

- Categoría Especial:(5 hijos ó más, ó 4 hijos de los cuales al menos 3 procedan de parto, adopción o acogimiento permanente o preadoptivo múltiples): reducción del 40%.
- Categoría General (el resto): reducción del 20%.

DESTINATARIO: CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)

Registro del SAC

AUTOLIQUIDACIÓN-TASA POR EXPEDICIÓN DE DOCUMENTOS

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el fichero PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS, cuya finalidad es la gestión y seguimiento de datos de carácter personal o colectivo relacionados con el Ayuntamiento de Parla, responsable último del fichero. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y de la Ley 8/2001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid.

Modelo revisado el 02 de abril de 2012

Página: 2 de 2

1.- SOLICITANTE (SUJETO PASIVO):

Apellidos y nombre:						DNI-CIF-NIE:		
Domicilio:		Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:			
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre:						DNI-NIE:		
Domicilio:		Nº:	Bloque:	Portal:	Escalera:	Piso:	Puerta:	
Código Postal:		Municipio:			Provincia:			
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:				

3.- TIPO DE TASA DE EXPEDICIÓN DE DOCUMENTO (marcar con):

<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta Especial de Transporte Urbano: Tasa por persona 12,00 €.
-------------------------------------	---

4.- TITULAR Y BENEFICIARIOS, OBJETO DE LA TASA:

Titular:
Beneficiario:
Beneficiario:
Beneficiario:
Beneficiario:

IMPORTE A INGRESAR:	€
----------------------------	----------

IMPORTANTE: Este documento no será válido si lleva enmiendas o raspaduras o carece de los datos de fecha, importe y justificación del ingreso con certificación mecánica, sello o firma autorizada. Esta Autoliquidación tiene carácter provisional, a resultados de la Liquidación Definitiva que en su caso se practicará por la administración municipal.

UNA COPIA DE ESTA AUTOLIQUIDACIÓN ABONADA SE ADJUNTARÁ A LA SOLICITUD QUE SE REGISTRE EN LAS OFICINAS DEL SAC.

En Parla, a _____ de _____ de 20__	Firma del Solicitante o Representante:
------------------------------------	--

Las casillas no tramadas en gris deberán estar cumplimentadas al realizar el ingreso en las sucursales de BANKIA.

EMISORA	ENTIDAD DE COBRO	DNI-NIF-NIE-CIF SOLICITANTE	Nº TASA	IMPORTE A INGRESAR
28106.2	En las sucursales de BANKIA C/C: 2038-2245-13-6000473147			€

ANTES DE HACER EL INGRESO, IMPRIMIR TRES EJEMPLARES: INTERESADO, EXPEDIENTE Y ENTIDAD DE COBRO

Espacio para la Validación Mecánica, Sello o Firma Autorizada
--