



**SOLICITUD DE APLICACIÓN DE BONIFICACIÓN POR FAMILIA NUMEROSA**

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE
DIRECCIÓN		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONOS	EMAIL	

<b>2 DATOS DEL TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA</b>		
NÚMERO DE TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA	CATEGORÍA <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> ESPECIAL	VÁLIDO HASTA

<b>3 MOTIVO DE LA SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)

<b>4 UNIDAD FAMILIAR</b> (Otro miembros con derecho a bonificación para los que solicita la tarjeta)		
1	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
2	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
3	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
4	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
5	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
6	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)
7	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
	<input type="checkbox"/> NUEVA SOLICITUD <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE TÍTULO <input type="checkbox"/> OTROS	NÚMERO DE LA TARJETA DE TRANSPORTE (A cumplimentar por el Consorcio)

<b>5 FIRMA</b>	(Espacio para sello)
En Sevilla, a ..... de ..... de 20.....	
LA PERSONA SOLICITANTE	
Fdo: .....	

**AL DIRECTOR GERENTE DEL CONSORCIO DE TRANSPORTE METROPOLITANO DEL ÁREA DE SEVILLA**

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 Los datos de carácter personal que nos proporcione en este formulario, serán incorporados a nuestros ficheros para su tratamiento, con la finalidad de gestionar, tramitar y contestar las solicitudes que nos dirija. Los datos recogidos serán almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas. La omisión de la información en los campos requeridos podría llevar a la imposibilidad de contestar su solicitud. Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, oposición o rectificación, personalmente en nuestro departamento de Recursos Humanos o mediante comunicación escrita, acompañada de copia de su documento nacional de identidad, dirigida a Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Sevilla, Estación de Autobuses Plaza de Armas, Av. Cristo de la Expiración, 2 41001 Sevilla.

## **INSTRUCCIONES:**

- Esta solicitud debe rellenarse con letra **MAYÚSCULA**.
- La solicitud debe **acompañarse del carnet o título de familia numerosa original**, que deberá estar en vigor tanto para la primera solicitud como para las renovaciones.
- Además, será necesario aportar **DNI original y fotografía tamaño carnet de la persona solicitante y, en su caso, de cada uno de los miembros de la unidad familiar** para la que se solicita una tarjeta bonificada.
- En el caso de menores de edad, la solicitud ha de ser firmada por el padre, la madre o el/la tutor/a y acompañada del DNI del firmante.
- Si la tarjeta es recogida por una persona distinta a la titular, deberá presentar una autorización de ésta.
- En caso de avería o rotura es imprescindible entregar la tarjeta antigua al recoger la nueva.

<b>RECIBO</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
He recibido del Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Sevilla las siguientes tarjetas bonificadas solicitadas en el anverso: <input type="checkbox"/> TODAS <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
En Sevilla, a ..... de ..... de 20.....	
Fdo: .....	

<b>RECIBO</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
He recibido del Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Sevilla las siguientes tarjetas bonificadas solicitadas en el anverso: <input type="checkbox"/> TODAS <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
En Sevilla, a ..... de ..... de 20.....	
Fdo: .....	

<b>RECIBO</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
He recibido del Consorcio de Transporte Metropolitano del Área de Sevilla las siguientes tarjetas bonificadas solicitadas en el anverso: <input type="checkbox"/> TODAS <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7	
En Sevilla, a ..... de ..... de 20.....	
Fdo: .....	