

## SOLICITUD DE TARJETA GRATUITA DEL SERVICIO URBANO DE TRANSPORTE EN AUTOBUS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

DISTRITO POSTAL:

POBLACIÓN:

TELEFONO:

FECHA DE NACIMIENTO:

ESTADO CIVIL:

---

En cumplimiento del artículo 5 de la LOPD, AVANZA ZARAGOZA, S.A.U. (C/ Miguel Servet, 199 de Zaragoza, 50013) le informa que los datos personales obtenidos a través de la presente solicitud de obtención y renovación de tarjeta de pensionista están incorporados a un fichero, cuyo titular es esta empresa, con la finalidad de poder realizar la correspondiente tramitación administrativa de la misma, junto con la realización de estadísticas y encuestas de opinión, cediéndose dicha información a los necesarios organismos públicos competentes.

Ante la dirección reseñada, correspondiente a dicho Responsable del fichero, podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la propia Ley.

---

Consiento y solicito me sea concedida la Tarjeta Gratuita del Servicio Urbano de Autobús, para lo que se adjunta la documentación que figura marcada.

Zaragoza, de de

Firma del solicitante

### **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (marque con un X lo que corresponda)**

Dos fotografías actuales de 5 x 7 cm (cabeza ampliada)	<input type="checkbox"/>
Fotocopia del Documento Nacional de Identidad	<input type="checkbox"/>
Copia de la Declaración del IRPF y Declaración complementaria (Si procede)	<input type="checkbox"/>
Certificado de no haber presentado IRPF y una copia del Libro de Familia	<input type="checkbox"/>
Certificado de convivencia (solo en el caso de personas que, sin estar casadas, convivan de hecho de forma habitual y continuada)	<input type="checkbox"/>
Copia de la sentencia de y Convenio Regulador de separación o divorcio	<input type="checkbox"/>
Justificante del importe de la pensión (Justificante de Revalorización de Pensión)	<input type="checkbox"/>

### **PERSONAS MENORES DE 65 AÑOS QUE NO SEAN PENSIONISTAS**

Certificado de no estar dado de alta en la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

### **PERSONAS MENORES DE 60 AÑOS CON INVALIDEZ ABSOLUTA**

Certificado de Invalidez Absoluta o de valoración de minusvalía equivalente	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------