



## GESTIÓN TRIBUTARIA

SOLICITUD DE TARJETA DE TRANSPORTE URBANO  
ORDENANZA FISCAL 20\_\_ : A-21

APELLIDOS			
NOMBRE			
D.N.I. / N.I.E.	FECHA DE NACIMIENTO:		
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD Y C.P.	CODIGO POSTAL		
TELÉFONO		MÓVIL	

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: REGISTRO DEL AYUNTAMIENTO (C/ POSTAS nº 8 )

- ❖ **Tarjeta Oro para Mayores de 65 años:** empadronados en Ciudad Real (con un año mínimo de antigüedad) que no realice trabajos remunerados
  - Fotocopia D.N.I.
  - Fotografía tipo DNI.
  - Tasa de Expedición de la tarjeta 1 Euro. Se abonará en el Ayuntamiento 1ª Planta Departamento de Tesorería.
- ❖ **Tarjeta Oro para Pensionistas menores de 65 años:** empadronados en Ciudad Real (con un año mínimo de antigüedad) que no realice trabajos remunerados dicha pensión no puede superar el importe de dos veces el IPREM. (1.075,68 euros)
  - Fotocopia D.N.I.
  - Fotografía tipo DNI.
  - Certificado de la pensión que percibe.
  - Informe de la vida laboral. Tesorería G. SS. ([www.seg-social.es](http://www.seg-social.es))
  - Tasa de Expedición de la tarjeta 1 Euro. Se abonará en el Ayuntamiento 1ª Planta Departamento de Tesorería.
- ❖ **Tarjeta Oro para Discapacitados:** con calificación de discapacidad igual o superior al 65 %, empadronados en Ciudad Real (con un año mínimo de antigüedad) que no realice trabajos remunerados
  - Fotocopia D.N.I.
  - Fotografía. Tipo DNI.
  - Tasa de Expedición de la tarjeta 1 Euro. Se abonará en el Ayuntamiento 1ª Planta Departamento de Tesorería.
  - Fotocopia documento acreditativo de discapacidad.
  - Informe de la vida laboral. Tesorería G. SS. ([www.seg-social.es](http://www.seg-social.es))
  - **Tarjeta de Acompañante.** Tendrán derecho a dicha tarjeta de acompañante gratuito aquellos discapacitados, que acrediten ser perceptor de pensión Absoluta o Gran Invalidez y tener reconocido el derecho de Ayuda de Tercera Persona.

Autorizo al Departamento de Rentas a recabar los datos de empadronamiento ante el Negociado de Estadística.

El/ la solicitante declara ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud y la documentación que le acompaña y quedar enterado/a de la obligación de comunicar inmediatamente cualquier variación de los mismos.

En Ciudad Real, a ..... de ..... de 20

Firma del solicitante

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL.

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de tasas, impuestos y certificados correspondientes al área de gestión tributaria. Legitimada basada en las ordenanzas municipales correspondientes, así como en otras obligaciones legales. Está prevista la comunicación de sus datos a otras administraciones competentes en la materia para el cumplimiento de obligaciones legales. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales derivadas. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de oposición y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico [ped@ayto-ciudadreal.es](mailto:ped@ayto-ciudadreal.es) (Delegado de