



**AJUNTAMENT DE PATERNA**  
**TARGETA FGV ABONAMENT PLUS ANUAL**  
**2022 - 2023 Bo FGV jubilats, pensionis**

**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA**

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla			Departament		
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					
Compte Bancari					
CP-CC	Entitat	Oficina	DC	Compte	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**ADREÇA**

País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

**MITJANS DE CONTACTE**

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic			
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> La meua Bústia Web			
<input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).			

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla			Departament		
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

<b>ADREÇA</b>					
País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre
<b>MITJANS DE CONTACTE</b>					
Telèfon fix		Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic	
Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> Missatges SMS al mòbil <input type="checkbox"/> Correu electrònic					
Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de <input type="checkbox"/> La meua Bústia Web					
<input type="checkbox"/> M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud. (Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).					

<b>CONDICIÓN::</b>
Condición: <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Familia Numerosa especial <input type="checkbox"/> Familia Numerosa general <input type="checkbox"/> Familia monoparental general <input type="checkbox"/> Familia monoparental especial <input type="checkbox"/> Persona con diversidad funcional

<b>FECHA NACIMIENTO:</b>
Fecha de nacimiento

<b>TIPO DE SOLICITUD</b>
<input type="checkbox"/> NUEVA TARJETA <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN

<input type="checkbox"/> <b>(1) DECLARO</b>
Que estoy al corriente de mis obligaciones con la Hacienda Pública.

<input type="checkbox"/> <b>(2) DECLARO</b>
Que estoy al corriente de mis obligaciones con la Seguridad Social.

<input type="checkbox"/> <b>(3) DECLARO</b>
Que estoy al corriente de mis obligaciones con la Hacienda Municipal.

<input type="checkbox"/> <b>(4) DECLARO</b>
Que no soy beneficiario de servicio de transporte de la Generalitat Valenciana.

## SOLICITA

La adhesión al convenio del bono FGV expedido a jubilados, pensionistas, personas con diversidad funcional y miembros de familias numerosas y monoparentales de Paterna para la obtención de la Tarjeta Abono Plus

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indique la relació dels documents requerits i aportats)

1	
2	
3	
4	
5	

## INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtindre més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requerisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

## AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguen tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

## DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.