SOLICITUD BONO-BUS TRANSPORTE PERSONAS DISCAPACITADAS

D.

_____

_____ provisto de DNI con número _____

Con domicilio en Segovia, en _____

_____ C.P. _____ con número de tlfn. _____

Comparece ante el Excmo. Ayuntamiento y expone:

Que estima reunir los requisitos mínimos necesarios para obtener el carné de BONO-BUS de transporte para PERSONAS DISCAPACITADAS en los Autobuses Urbanos de Segovia, conforme se acredita con la documentación que se acompaña (ver instrucciones al dorso).

En su virtud,

SOLICITA AL AYUNTAMIENTO se sirva de tener por presentado este escrito y con ello solicitado el otorgamiento del beneficio del bono-bus PARA PERSONAS DISCAPACITADAS

Segovia, a de de

Firma,

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEGOVIA

Datos de Carácter Personal.- Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero, inscrito en el RGPD y cuyo responsable es el Ayuntamiento de Segovia. La posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición se ejercerán en el Registro General del Ayuntamiento de Segovia, Plaza Mayor 1, 40001, Segovia indicando la referencia "Protección Datos".

REQUISITOS QUE SE DEBEN REUNIR:

- Los beneficiarios de esta tarifa serán las personas que tengan un grado de minusvalía igual o superior al 33% de discapacidad global

DOCUMENTACION A PRESENTAR:

-Fotocopia del DNI

- Copia compulsada de Certificado Oficial, en base al dictamen del Centro Base correspondiente, en el que conste su grado de minusvalía.