



SOLICITUD DE CARNET ROSA METROPOLITANO

(para personas menores de edad con disminución)

DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA MENOR DE EDAD

Nombre		Apellidos	
Dirección			
Cod. Postal	Municipio		Sello registro de entrada
N.I.F.	Fecha de Nacimiento		
Sexo	Hombre Mujer	Teléfono	

DATOS PERSONALES DEL CABEZA DE FAMILIA SOLICITANTE

Nombre		Apellidos	
N.I.F.	Fecha de Nacimiento		

Nivel de ingresos del cabeza de familia

Pensión/salario de euros/mes (brutos)
 Pensiones complementarias de euros/mes (brutos)
 Otros ingresos anuales (alquileres, intereses..) euros/mes (brutos)

DATOS DEL CÓNYUGE DEL CABEZA DE FAMILIA

Nombre		Apellidos	
N.I.F.	Fecha de Nacimiento		

Nivel de ingresos del cónyuge del cabeza de familia.

Pensión/salario de euros/mes (brutos)
 Pensiones complementarias de euros/mes (brutos)
 Otros ingresos anuales (alquileres, intereses..) euros/mes (brutos)

DECLARA:

Que la unidad familiar¹ consta de miembros.
 Que la persona beneficiaria está empadronada en
 Que la persona beneficiaria posee certificat de disminució expedit per l'ICASS.

"SOLICITA:

Que de acuerdo con las normas establecidas por la Entitat Metropolitana del Transport, le sea otorgado el Carnet Rosa Metropolità correspondiente a su nivel de ingresos.

Los abajo firmantes responden personalmente de la veracidad de los datos manifestados y dan su aprobación para que la Entitat Metropolitana del Transport efectúe las comprobaciones pertinentes en el INSS, en el ICASS y en otras administraciones públicas que se consideren oportunas. Igualmente solicita a la Agencia Estatal de Administración Tributaria que a través de la Entitat Metropolitana del Transport, le facilite sus datos tributarios para acreditar la veracidad de los datos aportados en la presente solicitud y les autoriza al acceso a dichos datos con el fin exclusivo de la comprobación señalada, manteniendo estricto secreto de los mismos. El/la solicitante acepta y es consciente que de comprobarse falsedad en los datos expuestos, perderá cualquier derecho al servicio."

De acuerdo con la Ley 15/99, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados serán incluidos en el correspondiente fichero automatizado de la Entitat Metropolitana del Transport para su tratamiento informático. Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro General de la Entitat Metropolitana del Transport. Autorizo a la Entitat Metropolitana del Transport, en el ámbito de sus competencias, a hacer uso de los datos personales facilitados en este impreso.

En a de de 200.....

El/la solicitante

El/la cónyuge