



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

SOLICITUD DE TARJETA PEQUE TUS PARA EL S.M.T.U.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS.....

NOMBRE..... DNI.....

FECHA DE NACIMIENTO.....

DOMICILIO.....

TELEFONO.....

**DATOS DEL BENEFICIARIO (MENOR DE ENTRE 4 Y 6 AÑOS)**

APELLIDOS.....

NOMBRE..... DNI.....

FECHA DE NACIMIENTO..... EDAD.....

DOMICILIO.....

TELEFONO.....

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Santander a que este recabe datos personales que figuran en su posesión, con el fin de no exigirle la aportación de un volante de empadronamiento.

Santander, a..... de ..... de 20....

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Santander le informa que sus datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud realizada.

Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, modificación y cancelación de sus datos mediante escrito dirigido al Registro General del Ayuntamiento de Santander, Plaza del Ayuntamiento, sin, 39002 Santander



**AYUNTAMIENTO DE SANTANDER**

El carnet que sea utilizado por otra persona distinta del titular, será retirado por el personal del servicio y devuelto al titular una vez transcurridos 30 días.

**DOCUMENTACION A APORTAR:**

- Solicitud (modelo que se adjunta).
- Fotografía actual tamaño carné.
- Fotocopia del D.N.I. del beneficiario, si dispone de él, o en caso contrario del padre, madre o tutor solicitante.
- Fotocopia del Libro de Familia.

**REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE LA TARJETA PEQUE TUS**

- Estar empadronado en Santander durante la vigencia de la tarjeta solicitada. Si durante la vigencia de la tarjeta el beneficiario se empadronase fuera de Santander, la tarjeta será anulada.
- Niños de edades comprendidas entre 4 y 6 años, ambos incluidos.
- Gastos de expedición 1,20€.