

Registro de Entrada:

SOLICITUD DE TARJETA BONO ORO

Don/Doña **DNI / CIF**
Marcar lo que proceda:
Actuando en nombre propio.
Actuando en representación de **DNI / CIF**
(En caso de actuar como representante, deberá acreditar tal condición)
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN : Marque el que prefiera:
ORDINARIA: 9b g Xca Wc"
PRESENCIAL: G Yg XYg j b h f g z Y 5 m b h a j y b c Y f Y a j h f z U j l g c j j U h Y Z E j W Z W a i b j W b X c Y e i Y
di Y X Y f W j Y f U b c h j Z W W j E Y b U g c Z W b U g a i b j W d U Y g Y b Y d U r c X Y h f Y g X i U g z v j Y g H F U b g W f f j X c g c g a j a c g g b e i Y U
\ U h j f W j X c z Y g f z b c h j Z W X U X Y Z f a U C F 8 - B 5 F - 5 H Y Y Z E c X Y U j l g .
9 b W U e i j Y U X Y c g X c g W g g U b h f j c f Y g z X Y W f z f Y Y b U f c g X U r c g g l i j Y b h g
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: Municipio: **Provincia:**
Calle, **Num.** **, Piso** **, ESC.** **, C.P.**
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: 8 Y W f z X g d c b Y f X Y i b W h j Z W X c Y Y W f E j W 1 8 B = Y W W f E j W c g Y a Y U b h Y ! m i g f z
b c h j Z W X c Y W g j U a Y b h d c f Y g Y W b U " 9 g d W Z e i Y 9 ! A U j "

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Indicar los ingresos mensuales:**
- Marcar lo que proceda:**
 - Fotografía tamaño carnet.**
 - Certificado emitido por la Seguridad Social, reflejando el importe de la pensión percibida (menores de 65 años)**

Sant Joan d'Alacant, de de 20
Firmado.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN D'ALACANT

DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, los datos personales obtenidos a través de este documento formarán parte de un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Sant Joan d'Alacant. La finalidad a la que serán de destino será exclusivamente la gestión municipal. Podrá usted acceder, rectificar, cancelar u oponerse al tratamiento de los datos de los que sea titular mediante escrito dirigido a este Ayuntamiento.