

**SOLICITUD DE TARJETA ABONO MENSUAL**

NO  
PEGAR  
NO  
GRAPAR

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Apellidos.....  
Nombre.....D.N.I.....  
Fecha de nacimiento:.....  
Domicilio (Calle, plaza, Avda).....nº.....piso.....  
Población.....Teléfono.....

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:**(Este apartado sólo se rellenará si el solicitante es menor de edad).

Apellidos.....  
Nombre.....D.N.I.....  
Domicilio (Calle, plaza, Avda).....nº.....piso.....  
Población.....Teléfono.....

Solicita le sea expedida la tarjeta abono mensual del servicio de transporte urbano de Cáceres y declara expresamente conocer y aceptar las condiciones generales de uso de la citada tarjeta abono mensual, aportando al efecto la siguiente documentación:

- \* Una fotografía reciente tamaño carnet (no se admiten FOTOCOPIAS).
- \* Fotocopia del D.N.I. (en su defecto, documento que legalmente lo sustituya).

El abajo firmante expresamente consiente a que sus datos personales recogidos en el presente formulario sean tratados por la empresa Subús G.T., S.L., quedando informado de que puede ejercitar los derechos de cancelación, rectificación, modificación y/u oposición dirigiéndose a la dirección: SUBUS G.T., S.L., Polígono de las Capellanías, parcela 217-B de Cáceres (C.P. 10005)

En Cáceres, a..... de..... de 2.0.....

Firma del solicitante

Firma del representante legal, si el solicitante es menor de edad.