



## SOL·LICITUD DE LA TARGETA ROSA METROPOLITANA / SOLICITUD DE LA TARJETA ROSA METROPOLITANA

Escriuiu amb lletres majúscules per evitar errors / *Escriba con letras mayúsculas para evitar errores.*

### TIPUS DE SOL·LICITUD / TIPO DE SOLICITUD:

 1ª Emissió / 1ª Emisión

 Reclamació / Reclamación

### DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

 DNI  NIE  NIE (certificado de registro)

Núm. document  
Nº documento

 Solter/a  
Soltero/a

 Casat/da legal  
Casado/a legal

 Separat/da legal  
Separado/a legal

 Divorciat/da  
Divorciado/a

 Vidu/a  
Viudo/a

Data naixement  
Fecha nacimiento

Telèfon Fix / Teléfono Fijo

Telèfon Mòbil / Teléfono Móvil

Correu electrònic / Correo electrónico

En el cas de persones transsexuals, es preveu la possibilitat de contenir el nom i els cognoms del titular d'acord amb la seva targeta sanitària individual, acompanyada de la preceptiva certificació de l'administració competent en matèria LGBTI (lesbianes, gais, bisexuals, transgènere i intersexuals) acreditant que la seva targeta sanitària es correspon al seu DNI/NIE.

*En el caso de personas transexuales, se prevé la posibilidad de reflejar el nombre y apellidos del titular de acuerdo con su tarjeta sanitaria individual, acompañada de la preceptiva certificación de la administración competente en materia LGBTI (lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros e intersexuales) acreditando que su tarjeta sanitaria se corresponde con su DNI/NIE.*

### ADREÇA DE RESIDÈNCIA DEL/DE LA TITULAR DE LA TARGETA / DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL/DE LA TITULAR DE LA TARJETA

Tipus de via / Tipo de vía ( carrer / calle...)

Nom de la via / Nombre de la vía

Número

Escala / Escalera

Pis / Piso

Porta / Puerta

Codi postal / Código postal

Municipi / Municipio

### DADES DEL CÒNJUGE / DATOS CÓNYUGE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

 DNI  NIE  NIE (certificado de registro)

Núm. document  
Nº documento

Data naixement  
Fecha nacimiento

### DECLAREN QUE: / DECLARAN QUE:

La unitat familiar consta de  membres. (Són membres de la unitat familiar, en termes generals, els cònjuges i els fills menors de 18 anys)\*

*La unidad familiar consta de  miembros. (Son miembros de la unidad familiar, en términos generales, los cónyuges y los hijos menores de 18 años)\**

\*S'entendrà com unitat familiar la definida a l'article 82 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques.

*\*Se entenderá como unidad familiar la definida en el artículo 82 de la Ley 35/2006, de 28 de noviembre, del impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas.*

Per tal de completar la sol·licitud és necessària i imprescindible aportar la documentació i informació que es detalla al revers d'aquest imprès.

L'AMB pot consultar aquesta informació a altres Administracions Públiques si vostè ho autoritza, en cas contrari vostè haurà d'aportar la documentació requerida per a la tramitació i futures renovacions.

*Para completar la solicitud es necesaria e imprescindible aportar la documentación e información que se detalla en el reverso de este impreso.*

*La AMB puede consultar esta información a otras Administraciones Públicas si usted lo autoriza, de lo contrario usted deberá aportar la documentación requerida para la tramitación y futuras renovaciones.*

### Marqui obligatòriament una de les dues caselles

**AUTORITZO** que l'AMB faci consulta de les dades i informació a altres Administracions Públiques

**NO AUTORITZO** que l'AMB faci consulta de les dades i informació a altres Administracions Públiques i per aquest motiu **adjunto la documentació requerida**.

Aquesta autorització serà aplicable per a les futures renovacions del seu títol, podent en qualsevol moment revocar la seva autorització.

### Marque obligatoriamente una de las dos casillas

**AUTORIZO** que la AMB haga consulta de los datos e información a otras Administraciones Públicas.

**NO AUTORIZO** que la AMB haga consulta de los datos e información a otras Administraciones Públicas y por este motivo **adjunto la documentación requerida**.

*Esta autorización será aplicable para las futuras renovaciones de su título, pudiendo en cualquier momento revocar su autorización.*

A / En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Signatura del/de la sol·licitant - *Firma del/de la solicitante*

Signatura del/de la cònjuge - *Firma del/ de la cónyuge*