



Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante

Nome ou razón social Nombre o razón social				
Primeiro apelido Primer apellido			Segundo apelido Segundo apellido	
☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros	Número Número

Datos da persoa gardadora de feito / Datos de la persona guardadora de hecho

Nome ou razón social Nombre o razón social				Primeiro apelido Primer apellido	
Segundo apelido Segundo apellido		☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros
Número Número					
☐ AUTORIZO a consulta dos datos da persoa gardadora de feito no Sistema de Información de Gardas de Feito (SIGAD). AUTORIZO la consulta de los datos de la persona guardadora de hecho en el Sistema de Información de Guardas de Hecho (SIGAD).					

Representado por (se for o caso)* / Representado por (en su caso)*

(*) É obrigatorio acreditar a representación mediante o correspondente modelo de representación asinado pola persoa solicitante, no que autorice expresamente á persoa representante para actuar no seu nome.

(*) Es obligatorio acreditar la representación mediante el correspondiente modelo de representación firmado por la persona solicitante, en el que autorice expresamente a la persona representante para actuar en su nombre.

Nome ou razón social Nombre o razón social				Primeiro apelido Primer apellido	
Segundo apelido Segundo apellido		☐ NIF NIF	☐ NIE NIE	☐ Pas. Pas.	☐ Outros Otros
Número Número					

Datos de contacto para notificación e entrega dos bono taxi / Datos de contacto para notificaciones y entrega de los bono taxi

Tipo de vía Tipo de vía		Nome de vía Nombre de vía			Número Número
Km Km	Bloque Bloque	Escaleira Escalera		Piso Piso	Porta Puerta
Código postal Código postal		Municipio Municipio			Provincia Provincia
☐ AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. AUTORIZO al Ayuntamiento a realizar notificaciones a mi dirección de correo electrónico, mediante comparecencia en la Sede electrónica previa identificación fehaciente. En todo caso se notificará por esta vía a las personas obligadas según el art. 14.2 de la Ley 39/2015.					
☐ AUTORIZO expresamente ao Concello da Coruña a realizar a entrega dos bonos taxi mediante correo postal. AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de A Coruña a realizar la entrega de los bono taxi mediante correo postal.					

Datos de comunicación / Datos de comunicación

☐ Correo electrónico Correo electrónico	☐ Tel. móbil Tel. móvil	☐ Tel. Tel.
---	---	---------------------------------------

Solicita que se tramite bono taxi segundo documentación adxunta.

Solicita que se tramite bono taxi según documentación adxunta.

Declaro:

Non estar incurso en algunha das causas de prohibición para percibir subvencións establecidas no artigo 13.2 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións e no artigo 42 da Ordenanza municipal para a igualdade na diversidade.

Non ter recoñecido este beneficio por convenio colectivo, contrato laboral ou calquera outro título acreditativo, nin tampouco ter dereito a este servizo a través de ISFAS, MUFACE u outra entidade.

Que estou ó corrente no cumprimento das miñas obrigas tributarias fronte a TXSS, AEAT e o Concello da Coruña, de conformidade co artigo 24 do Real Decreto 887/2006

Declaro:

No estar incurso en alguna de las causas de prohibición para percibir subvenciones establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y el artículo 42 de la Ordenanza municipal para la igualdad en la diversidad.

No tener reconocido este beneficio por convenio colectivo, contrato laboral o cualquier otro título acreditativo, ni tampoco tener derecho a este servicio a través de ISFAS, MUFACE u otra entidad.

Que estoy al corriente en el cumplimiento de mis obligaciones tributarias frente a la TGSS, AEAT y Ayuntamiento de A Coruña, de conformidad con el artículo 24 del Real Decreto 887/2006

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de A Coruña, conforme a lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, para que pueda acceder a los datos personales que se relacionan, a los efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos para acceder a las ayudas para el transporte en taxi de personas con movilidad reducida.

☐ SI	☐ NON	Consulta de datos de identidade de persoas físicas (DNI) <i>Consulta de datos de identidad de personas físicas (DNI)</i>
☐ SI	☐ NON	Certificado de discapacidade e tipo de discapacidade (Xunta de Galicia) <i>Certificado de discapacidad y tipo de discapacidad (Xunta de Galicia)</i>
☐ SI	☐ NON	Titularidade de prestacións do INSS e/ou SEPE-INEM (INSS) <i>Titularidad de prestaciones del INSS y/o SEPE-INEM (INSS)</i>
☐ SI	☐ NON	Declaración do IRPF (AEAT) exercicio 2025 <i>Declaración del IRPF (AEAT) ejercicio 2025</i>
☐ SI	☐ NON	Consulta de datos de padrón <i>Consulta de datos de padrón</i>
☐ SI	☐ NON	Certificado da Dirección Xeral de Tráfico de non titularidade de vehículos de tracción mecánica <i>Certificado de la Dirección General de Tráfico de no titularidad de vehículos de tracción mecánica</i>

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el AYUNTAMIENTO DE A CORUÑA en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente (específicamente, se utilizarán para gestionar la entrada de documentos o comunicaciones que se presenten o reciban en el Ayuntamiento, de forma presencial o electrónica, así como la salida de documentos oficiales y comunicaciones dirigidas a otros organismos o particulares, como la apertura de los expedientes administrativos que pudieran surgir). Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: Plaza de María Pita, 1. 15001, A Coruña o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos delegado@protecciondedatos@coruna.gal. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: (<https://coruna.gal/rat>).

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante