

Nº Tarjeta Joven:

Fecha De Emisión:

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

letra-

Fecha De Nacimiento:

/

/

Edad:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia:

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

### Marca lo que proceda:

**JOVEN (12-17 AÑOS)** Adjuntar: DNI y fotografía. (Si no estas empadronado en Zamora y eres estudiante en la ciudad, documento que lo acredite)

### AUTORIZACIÓN MENORES TARJETA JOVEN

(Los menores de edad deberán rellenar esta autorización a la solicitud de la tarjeta joven)

D./a \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padre/Madre/tutor de \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo a realizar la "TARJETA JOVEN" de la Concejalía de Juventud del Ayuntamiento de Zamora, como beneficiario de los descuentos que a través de ella se ofrezcan, y afirma que los datos que se reflejan en la hoja de solicitud son ciertos. Y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente autorización.

**JOVEN (18-29 AÑOS)** Adjuntar: DNI y fotografía. (Si no estas empadronado en Zamora y eres estudiante en la ciudad, documento que lo acredite)

**JOVEN PARADO (30-35 AÑOS)** Adjuntar: DNI, fotografía y tarjeta de desempleo.

Zamora, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

FDO:.....

