



## DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA Ó EXTRAVÍO OU SUBTRACCIÓN DA TARXETA PASSVIGO

### DATOS IDENTIFICATIVOS DO TITULAR

Nome e apelidos	
D.N.I.	
Enderezo	
Código postal	
Localidade	
Teléfono	Correo electrónico
Nº Tarxeta PASSVIGO	

### DATOS IDENTIFICATIVOS DO TITOR EN CASO DE MENOR DE IDADE

Nome e apelidos	
D.N.I.	

### DECLARA baixo a súa responsabilidade:

- Que a tarxeta PASSVIGO da miña titularidade foi EXTRAVIADA ou ROUBADA o día: \_\_\_\_\_

O que fago constar, en cumprimento do establecido no apartado b) do punto Décimo das CONDICIÓN XERAIS DE USO DA TARXETA PASSVIGO, ó obxecto de que, de conformidade co procedemento establecido, se proceda ó bloqueo da referida tarxeta.

En Vigo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sinatura do/a solicitante

**NOTA:** Para a solicitude do DUPLICADO requírese a presentación da seguinte documentación:

- Impreso de solicitude debidamente cuberto nos campos de DNI, nome e apelidos, e nº da tarxeta orixinal, así como os datos do titor, de ser o titular menor de idade.
- DNI orixinal (ou documento equivalente) do titular da tarxeta. No caso de representación: autorización debidamente asinada, DNI orixinal (ou documento equivalente) do representante, e copia do DNI do representado. No caso de menores de idade, DNI orixinal do pai, nai, titor.
- Custo do duplicado: 5 €