

# E Solicitud para Permiso de Adulto Mayor de Metro

**PARTE I** (para ser llenada por el Solicitante) Por favor use letra de imprenta

NOMBRE: (Apellido, primer nombre, inicial segundo nombre) \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: (Calle, Ciudad, Estado, Código postal) \_\_\_\_\_

Mi fecha de nacimiento es: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año: 19 \_\_\_\_\_

Soy mayor de 65 años y adjunto una **copia** de las siguientes pruebas

- Licencia de conducir
- Tarjeta de Medicare (califica para el permiso sin importar la edad)
- Certificado de Nacimiento
- Documentos de Terminación del Servicio
- Identificación de Wisconsin

*Yo certifico que la información de arriba es correcta.*

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**ENVÍE POR CORREO LA SOLICITUD LLENADA A:**

**Metro Transit  
1101 E. Washington Avenue  
Madison, WI 53703**

**PARTE II** (Para ser llenada por Metro Transit)

Firma del Representante de Metro \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Enviado por correo por: \_\_\_\_\_ Fecha de envío: \_\_\_\_\_



**Para más información o ayuda con esta solicitud – Llame a la Recepción de Metro  
Teléfono: 266-4904 TTY/Textnet: 1-866-704-2316 Fax: 267-8778**

## Senior Citizen Permit Application