SOLICITUD DE RENOVACIÓN

Tarjeta de Regional Transit Connection (RTC)

Esta solicitud es para Aquellas personas que tengan que renovar su tarjeta. Si su elegibilidad es de otra agencia de transporte público, o si tiene elegibilidad médica no permanente, deberá volver a presentar una solicitud utilizando un formulario básico o médico.

No hay costo para renovar su tarjeta de RTC. Puede llevar su solicitud completa a una agencia de transporte público para que la procesen (visite 511 para conocer las ubicaciones) O enviar la solicitud por correo a la siguiente dirección:

RTC
PO Box 7006
Stockton, CA 95267

Información del ayudante: escriba claramente en letra de molde

Nombre completo (obligatorio): _____

Número de identificación de RTC (si lo sabe): _____

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) (obligatorio): ____ /____ /____

Dirección: _____ N.º de departamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Método de comunicación preferido (obligatorio):

Servicio postal de EE. UU. ❑ Braille (enviado por correo) ❑ Correo electrónico ❑

Lenguaje escrito preferido: Inglés ❑ Español ❑ Tagalo ❑ Chino ❑ Otro: _____

Número de teléfono preferido: ❑ Teléfono de la casa ❑ Celular _____ Adicional:_____

Me gustaría que se envíe mi tarjeta por correo a (obligatorio):

mi dirección que figura arriba ❑ una agencia de transporte público para recogerla ❑

(nombre de la agencia de tránsito) _____

Solo para usuarios de la placa del Departamento De Vehículos Motorizados (DMV):
Adjunte una copia del recibo de registro vigente para la placa de discapacidad del DMV. Tenga en cuenta que las placas del DMV que vencen en 2025 deberán renovarse en junio de 2025 o después con el recibo donde figure una fecha de vencimiento de 2027.

Certifico que mi elegibilidad no ha cambiado desde mi última solicitud al RTC. Doy fe de que la información en esta solicitud es verdadera y correcta. Comprendo que el fraude o la declaración errónea de los hechos afectará mi capacidad para recibir los beneficios del Programa RTC. También acuerdo proporcionar información adicional que se pueda solicitar como parte de este proceso.

Firma (obligatorio): _____ **Fecha:** _____