

SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE CONDUCTORS A LLICÈNCIES D'AUTOTAXI

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA LLICÈNCIA					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		
DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
DADES ESPECÍFIQUES DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI I DEL VEHICLE ADSCRIT					
NÚM. LLICÈNCIA:		MARCA VEHICLE:		MATRÍCULA:	
DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA					
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓ DE CONDUCTORS AUTORITZATS (segons l'annex I)					
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA ALTA/BAIXA DELS CONDUCTORS A LA SEURETAT SOCIAL					
<input type="checkbox"/> TARGETA ANTIGA DE CONDUCTORS AUTORITZATS					
D'acord amb la documentació presentada, SOL·LICIT que s'editi una nova targeta de conductors autoritzats del vehicle inscrit a la llicència esmentada.					

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

Sí
NO

Palma, d..... de
(firma de la persona titular de la llicència)

SOL·LICITUD DE VARIACIÓ DE CONDUCTORS A LLICÈNCIES D'AUTOTAXI

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA LLICÈNCIA					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
REPRESENTAT/ADA PER (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		
DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
DADES ESPECÍFIQUES DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI I DEL VEHICLE ADSCRIT					
NÚM. LLICÈNCIA:		MARCA VEHICLE:		MATRÍCULA:	
DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA					
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓ DE CONDUCTORS AUTORITZATS (segons l'annex I)					
<input type="checkbox"/> FOTOCÒPIA ALTA/BAIXA DELS CONDUCTORS A LA SEURETAT SOCIAL					
<input type="checkbox"/> TARGETA ANTIGA DE CONDUCTORS AUTORITZATS					
D'acord amb la documentació presentada, SOL·LICIT que s'editi una nova targeta de conductors autoritzats del vehicle inscrit a la llicència esmentada.					

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

Sí
NO

Palma, d..... de

(firma de la persona titular de la llicència)

ANNEX I: DECLARACIÓ D'ADSCRIPCIÓ DE VEHICLE I CONDUCTORS DETERMINATS A LA L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
MUNICIPI:			PROVÍNCIA:	NÚM. L·LICÈNCIA:	
					PIS:
					PORTA:

DADES DE CONDUCTORS ADSCRITS A LA L·LICÈNCIA					
1	LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:	
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
MUNICIPI:			PROVÍNCIA:	NÚM. SEGURETAT SOCIAL:	
NÚM. CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE COTXES D'AUTOTAXI:					
					PIS:
					PORTA:

2	LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:	
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
MUNICIPI:			PROVÍNCIA:	NÚM. SEGURETAT SOCIAL:	
NÚM. CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE COTXES D'AUTOTAXI:					
					PIS:
					PORTA:

3	LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:	
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
MUNICIPI:			PROVÍNCIA:	NÚM. SEGURETAT SOCIAL:	
NÚM. CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE COTXES D'AUTOTAXI:					
					PIS:
					PORTA:

Com a titular de la l·licència d'autotaxi esmentada, **DECLAR** que hi tenc adscrit el vehicle marca _____, matrícula _____, i que tenc a hores d'ara al seu servei per exercir la indústria del taxi, amb el vehicle ressenyat, els conductors les dades dels quals es detallen a dalt.

Palma, d..... de
(firma de la persona titular de la l·licència)

SEGURETAT SOCIAL NÚM. EMPRESA: