

SOLICITUD DE VARIACIÓN DE CONDUCTORES EN LICENCIAS DE AUTO-TAXI

DATOS PERSONALES TITULAR DE LA LICENCIA				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
		PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)				
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
		PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
		PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:		
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS ESPECÍFICOS DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI Y DEL VEHÍCULO ADSCRITO		
Nº LICENCIA:	MARCA VEHÍCULO:	MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONDUCTORES AUTORIZADOS (según anexo I).
<input type="checkbox"/> TARJETA ANTIGUA DE CONDUCTORES AUTORIZADOS.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA ALTA/BAJA DE LOS CONDUCTORES EN LA SEGURIDAD SOCIAL.

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se edite la nueva tarjeta de conductores autorizados del vehículo inscrito en la licencia mencionada.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI
NO

Palma, de de
(firma titular licencia)

SOLICITUD DE VARIACIÓN DE CONDUCTORES EN LICENCIAS DE AUTO-TAXI

DATOS PERSONALES TITULAR DE LA LICENCIA				
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:
			ESC:	PISO:
			PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

REPRESENTADO/A POR (únicamente tiene que rellenarse en su caso)				
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:
			ESC:	PISO:
			PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	
En su calidad de _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.	

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:
			ESC:	PISO:
			PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
TEL:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:	

DATOS ESPECÍFICOS DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI Y DEL VEHÍCULO ADSCRITO		
Nº LICENCIA:	MARCA VEHÍCULO:	MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONDUCTORES AUTORIZADOS (según anexo I).
<input type="checkbox"/> TARJETA ANTIGUA DE CONDUCTORES AUTORIZADOS.
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA ALTA/BAJA DE LOS CONDUCTORES EN LA SEGURIDAD SOCIAL.

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se edite la nueva tarjeta de conductores autorizados del vehículo inscrito en la licencia mencionada.

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SI
NO

Palma, de de
(firma titular licencia)

ANEXO I: DECLARACIÓN DE ADSCRIPCIÓN DE VEHÍCULO Y CONDUCTORES DETERMINADOS A LA LICENCIA DE AUTO-TAXI

DATOS PERSONALES TITULAR DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
MUNICIPIO:	POBLACIÓN:		Nº LICENCIA:		

DATOS DE CHÓFERES ADSCRITOS A LA LICENCIA					
1	APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
MUNICIPIO:	POBLACIÓN:		Nº SEGURIDAD SOCIAL:		
Nº CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE AUTOS DE ALQUILER URBANO:					

2	APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
MUNICIPIO:	POBLACIÓN:		Nº SEGURIDAD SOCIAL:		
Nº CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE AUTOS DE ALQUILER URBANO:					

3	APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
			PISO:	PUERTA:	
MUNICIPIO:	POBLACIÓN:		Nº SEGURIDAD SOCIAL:		
Nº CARNET MUNICIPAL CONDUCTOR DE AUTOS DE ALQUILER URBANO:					

Como titular de la licencia de auto-taxi referida, **'DECLARO** tener adscrito a la misma, el vehículo marca _____, matrícula _____, y que tiene en la actualidad a su servicio para el ejercicio de la industria de taxi, con el vehículo reseñado, los chóferes cuyos datos se detallan arriba.

Palma,..... de de
(firma titular licencia)

SEGURIDAD SOCIAL Nº EMPRESA: