

SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTO-TAXI A NO FAMILIARES (CESIÓN "INTERVIVOS" MEDIANTE TRASPASO)

DATOS PERSONALES TITULAR DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI (CEDENTE)					
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 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 PERSONALES ADQUIRENTE DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI					
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 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 DEL PRECIO DE LA LICENCIA Y MODO DE PAGO	
PRECIO:	MODO DE PAGO:

DATOS DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI QUE SE TRANSMITE Y DEL NUEVO VEHÍCULO ADSCRITO	
Nº LICENCIA:	MARCA VEHÍCULO:
MODELO VEHÍCULO:	MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LICENCIA DE AUTO-TAXI (para su sustitución).	AUTOLIQUIDACIÓN DEL PAGO DE LA TASA.
<input type="checkbox"/> DOS FOTOGRAFÍAS DEL ADQUIRENTE (tamaño carné).	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DEL CEDENTE (según anexo I).	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DEL ADQUIRENTE (según anexo II).	

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se autorice la transmisión de la licencia municipal de auto-taxi anteriormente mencionada, dado que el adquirente (cuyo n º de carné municipal es _____) reúne los requisitos establecidos en el artículo 21 del *Reglamento municipal de transportes públicos de viajeros y de las actividades auxiliares y complementarias* y acepta la transmisión de la licencia, responsabilizándose de las obligaciones y derechos que la normativa vigente le otorga.

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 cedente)

(firma adquirente)

SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTO-TAXI A NO FAMILIARES (CESIÓN "INTERVIVOS" MEDIANTE TRASPASO)

DATOS PERSONALES TITULAR DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI (CEDENTE)					
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 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 PERSONALES ADQUIRENTE DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI					
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 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 DEL PRECIO DE LA LICENCIA Y MODO DE PAGO	
PRECIO:	MODO DE PAGO:

DATOS DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI QUE SE TRANSMITE Y DEL NUEVO VEHÍCULO ADSCRITO	
Nº LICENCIA:	MARCA VEHÍCULO:
MODELO VEHÍCULO:	MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> ACREDITACIÓN DE LICENCIA DE AUTO-TAXI (para su sustitución).	AUTOLIQUIDACIÓN DEL PAGO DE LA TASA.
<input type="checkbox"/> DOS FOTOGRAFÍAS DEL ADQUIRENTE (tamaño carné).	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DEL CEDENTE (según anexo I).	
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DEL ADQUIRENTE (según anexo II).	

De acuerdo con la documentación presentada, **SOLICITO** que se autorice la transmisión de la licencia municipal de auto-taxi anteriormente mencionada, dado que el adquirente (cuyo n º de carné municipal es _____) reúne los requisitos establecidos en el artículo 21 del *Reglamento municipal de transportes públicos de viajeros y de las actividades auxiliares y complementarias* y acepta la transmisión de la licencia, responsabilizándose de las obligaciones y derechos que la normativa vigente le otorga.

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 cedente)

(firma adquirente)

ANEXO II: DECLARACIÓN DEL ADQUIRENTE DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI SOBRE SU CAPACIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

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

Al objeto de poder efectuar la transmisión de la citada licencia de auto-taxi y de acuerdo con los artículos 21 y 22 del vigente *Reglamento municipal de los Transportes Públicos de Viajeros y de las Actividades Auxiliares y Complementarias* (BOIB nº 94 de 27.7.96), **DECLARO:**

- Que tengo capacidad jurídica para obrar y contratar.
- Que cumplo con las obligaciones de carácter fiscal establecidas por la legislación vigente.
- Que cumplo con las obligaciones laborales y sociales exigidas en la legislación correspondiente.
- Que cumplo con las condiciones de capacidad profesional, honorabilidad y capacidad económica.
- Que adscribiré un vehículo a la licencia de auto-taxi, y que cumplirá con los requisitos previstos, para tal materia, por el capítulo 5º del Título IIº del vigente *Reglamento municipal de los Transportes Públicos de Viajeros y de las Actividades Auxiliares y Complementarias*.

Palma,..... de de
(firma adquirente)