

**TAXI: TRANSMISSIÓ LICÈNCIA**

Pàg. 1

**SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**EN REPRESENTACIÓ DE (cal aportar documentació acreditativa)**

Nom i Cognoms		Correu Electrònic			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF <input type="checkbox"/> NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Població	CP	Província		Telèfon mòbil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

**EXPOSICIÓ DE FETS I RAONS**

Feu constar els fets i raonaments en els quals fonamenteu la vostra petició.

Que sóc titular del vehicle marca  amb matrícula  i amb número de llicència de taxi

**PETICIÓ**

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible.

Sol.licito s'efectui la transmissió de llicència a favor de

**DOCUMENTACIÓ**

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació.

- Document d'identitat de la persona sol.licitant
- Declaració de transmissió degudament signada per ambdues parts.
- Permís de circulació i fitxa tècnica del vehicle
- Assegurança del vehicle objecte de la llicència

Signatura del sol.licitant:

Valls, de de 20

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques. Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE VALLS. Conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, cancel·lació i oposició a: PLAÇA DEL BLAT, N°1, 43800 VALLS (TARRAGONA)