

SOL·LICITUD PER A LA TRANSMISSIÓ DE LLICÈNCIA D'AUTOTAXI A FAMILIARS (CESSIÓ *INTERVIVOS*)

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI (CEDENT)					
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 PERSONALS DE L'ADQUIRENT DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI					
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 RAÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

DADES SOBRE EL PARENTIU ENTRE LES PARTS

PARENTIU:

DADES DE LA L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI QUE ES TRANSMET I DEL NOU VEHICLE ADSCRIT

NÚM. DE L·LICÈNCIA:

MARCA DEL VEHICLE:

MODEL DEL VEHICLE:

MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA

ACREDITACIÓ DE L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI (per a la seva substitució) AUTOLIQUIDACIÓ DEL PAGAMENT DE LA TAXA

DUES FOTOGRAFIES DE L'ADQUIRENT (mida carnet)

DECLARACIÓ DEL CEDENT (segons l'annex I)

DECLARACIÓ DE L'ADQUIRENT (segons l'annex II)

DOCUMENT EN QUÈ ES REFLECTEIX LA DONACIÓ

D'acord amb la documentació presentada SOL·LICIT que s'autoritzi la transmissió de la l·licència municipal d'autotaxi anteriorment esmentada, atès que l'adquirent (amb el núm. de carnet municipal _ _____) compleix els requisits establerts a l'article 21 del Reglament municipal de transports públics de viatgers i de les activitats auxiliars i complementàries, accepta la transmissió de la l·licència i es responsabilitza de les obligacions i els drets que la normativa vigent li otorga.

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 cedent)

(firma adquirent)

SOL·LICITUD PER A LA TRANSMISSIÓ DE LLICÈNCIA D'AUTOTAXI A FAMILIARS (CESSIÓ *INTERVIVOS*)

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI (CEDENT)					
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 PERSONALS DE L'ADQUIRENT DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI					
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 RAÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

DADES SOBRE EL PARENTIU ENTRE LES PARTS

PARENTIU:

DADES DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI QUE ES TRANSMET I DEL NOU VEHICLE ADSCRIT

NÚM. DE LLICÈNCIA:

MARCA DEL VEHICLE:

MODEL DEL VEHICLE:

MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA

ACREDITACIÓ DE LLICÈNCIA D'AUTOTAXI (per a la seva substitució) AUTOLIQUIDACIÓ DEL PAGAMENT DE LA TAXA

DUES FOTOGRAFIES DE L'ADQUIRENT (mida carnet)

DECLARACIÓ DEL CEDENT (segons l'annex I)

DECLARACIÓ DE L'ADQUIRENT (segons l'annex II)

DOCUMENT EN QUÈ ES REFLECTEIX LA DONACIÓ

D'acord amb la documentació presentada SOL·LICIT que s'autoritzi la transmissió de la llicència municipal d'autotaxi anteriorment esmentada, atès que l'adquirent (amb el núm. de carnet municipal _ _____) compleix els requisits establerts a l'article 21 del Reglament municipal de transports públics de viatgers i de les activitats auxiliars i complementàries, accepta la transmissió de la llicència i es responsabilitza de les obligacions i els drets que la normativa vigent li otorga.

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 cedent)

(firma adquirent)

**ANNEX I: DECLARACIÓ DEL TITULAR DE LA LLICÈNCIA
D'AUTOTAXI D'ABSÈNCIA DE CÀRREGUES SOBRE AQUESTA**

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI (CEDENT)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
			PIS:	PORTA:	
MUNICIPI:	PROVÍNCIA:		NÚM. LLICÈNCIA:		

Per poder efectuar la transmissió de l'esmentada llicència d'autotaxi i d'acord amb l'article 17.4.d del vigent Reglament municipal dels transports públics de viatgers i de les activitats auxiliars i complementàries (BOIB núm. 94, de 27 de setembre de 1996), **DECLAR** que no hi ha cap càrrega sobre la llicència objecte de transmissió i que es troba al corrent del pagament de les obligacions laborals, de la Seguretat Social, fiscals i derivades d'expedient sancionador.

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

ANNEX II: DECLARACIÓ DE L'ADQUIRENT DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI SOBRE LA SEVA CAPACITAT I EL COMPLIMENT D'OBLIGACIONS

DADES PERSONALS DE L'ADQUIRENT DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C., PL., AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC:
MUNICIPI:			PROVÍNCIA:		PIS:
			NÚM. DE LA LLICÈNCIA QUE ADQUIREIX:		
			PORTA:		

Per poder efectuar la transmissió de l'esmentada llicència d'autotaxi i d'acord amb els articles 21 i 22 del vigent Reglament municipal dels transports públics de viatgers i de les activitats auxiliars i complementàries (BOIB núm. 94, de 27 de setembre de 1996), **DECLAR:**

- Que tenc capacitat jurídica per obrar i contractar.
- Que complesc les obligacions de caràcter fiscal establertes per la legislació vigent.
- Que complesc les obligacions laborals i socials exigides a la legislació corresponent.
- Que complesc les condicions de capacitat professional, honorabilitat i capacitat econòmica.
- Que adscriuré un vehicle a la llicència d'autotaxi i complirà els requisits prevists per a tal matèria pel capítol 5è del títol II del vigent Reglament municipal dels transports públics de viatgers i de les activitats auxiliars i complementàries.

Palma,..... d de
(firma adquirent)