

## SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTO-TAXI A FAMILIARES (CESIÓN "INTERVIVOS")

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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				
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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				
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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				
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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				
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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				
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:		PROVINCIA:		
CP:	MUNICIPIO:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
TEL:	FAX:				

## DATOS SOBRE EL PARENTESCO ENTRE LAS PARTES

PARENTESCO:

## 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). | <input type="checkbox"/> 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).                 |   |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTO EN QUE SE REFLEJE LA DONACIÓN.                     |   |

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, re sponsabilizándose de las obligaciones y derechos que la normativa vigente le otorga.

Palma,..... de ..... de .....

(firma cedente)

(firma adquirente)

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

## SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE TAXI A FAMILIARES (CESIÓN "INTERVIVOS")

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

## DATOS SOBRE EL PARENTESCO ENTRE LAS PARTES

PARENTESCO:

## 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).	<input type="checkbox"/> 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).	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTO EN QUE SE REFLEJE LA DONACIÓN.	

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 nº 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, re sponsabilizándose de las obligaciones y derechos que la normativa vigente le otorga.

Palma,..... de ..... de .....

(firma cedente)

(firma adquirente)

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

**ANEXO 1: DECLARACIÓN DEL TITULAR DE LA LICENCIA DE AUTO-TAXI DE  
AUSENCIA DE CARGAS SOBRE LA MISMA**

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:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA :		Nº LICENCIA:		

Al objeto de poder efectuar la transmisión de la citada licencia de auto-taxi y de acuerdo con el artículo 17.4.d) 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 no pesa carga alguna sobre la licencia objeto de transmisión y que se halla al corriente del pago de sus obligaciones laborales, de la seguridad social, fiscales y derivadas de expediente sancionadores.

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

**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)