

SOL·LICITUD DE TRANSMISSIÓ DE LLICÈNCIA D'AUTOTAXI (MORTIS CAUSA)
SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTOTAXI (MORTIS CAUSA)

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679). Identificació del tractament: Taxistas Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió i concessió de les llicències de taxi municipals, les seves incidències i transmissions; control de vehicles, titulars i conductors; procediment sancionador, tot això d'acord amb el Regalment municipal del servei públic de transport de viatgers amb automòbils de turisme. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: persones titulars d'una llicència de taxi, que en vulguin una o que treballin per un taxista. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació adicional (<http://www.calvia.com/protecciondatos>)

Información básica sobre protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679). Identificación del tratamiento: Taxistas Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión y concesión de las licencias de taxi municipales, sus incidencias y transmisiones; control de vehículos, titulares y conductores; procedimiento sancionador, todo ello de acuerdo con el Reglamento municipal del servicio público de transporte de viajeros en automóviles de turismo. Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: personas titulares de una licencia de taxi, que quieran una o que trabajen para un taxista. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional (<http://www.calvia.com/protecciondatos>)

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

***Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física**

*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal	Número	Pis / Piso	
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

DADES DE LA LLICÈNCIA D'AUTOTAXI QUE ES TRANSMET / DATOS DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI QUE SE TRANSMITE

Nom del titular / Nombre del titular	Núm. llicència / Núm. licencia
Preu / Precio	Forma de pagament / Método de pago

DADES DE L'ADQUIRENT DE LA LLICÈNCIA / DATOS DEL ADQUIRENTE DE LA LICENCIA

☐ Marcau aquesta casella si és la mateixa persona que fa la sol·licitud / Marque esta casilla si es la misma persona que hace la solicitud

En cas contrari, emplenau la següent informació / En caso contrario, rellene la siguiente información:

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País

Sou titular d'una altra llicència d'auto-taxi? / ¿Es titular de otra licencia de auto-taxi? ☐ Sí ☐ No

Documentació / Documentación

Document / Documento	Adjunta	AP
DNI o targeta de residència (de l'antic i del nou titular) / DNI o tarjeta de residencia (del antiguo y del nuevo titular)	☐	☐
Llicència original de l'autotaxi / Licencia original del autotaxi	☐	☐
Carnet municipal de conductor d'autotaxi (de l'antic i del nou titular) / Carné municipal de conductor de autotaxi (del antiguo y del nuevo titular)	☐	☐
Carnet de conduir B2 del nou titular / Carné de conducir B2 del nuevo titular	☐	☐
Dues fotografies mida carnet del nou titular (iguals i recents) / Dos fotos tamaño carné del nuevo titular (iguales y recientes)	☐	☐
Llibre de família i/o certificat de defunció / Libro de familia y/o certificado de defunción	☐	☐
Negoci jurídic en que es basa la sol·licitud (testament, declaració d'hereus ab intestato, acceptació d'herència, etc.) / Negocio jurídico en que basa la solicitud (testamento, declaración de herederos ab intestato, aceptación de herencia, etc.)	☐	☐
Document justificatiu de la inscripció i cotització com a assalariat per més d'un any (en el seu cas) / Documento justificativo de la inscripción y cotización como asalariado por más de un año (en su caso)	☐	☐
Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación	☐	☐

☐ **Per no haver d'aportar documents elaborats per l'administració, autoritz l'Ajuntament de Calvià perquè verifiqui la seva veracitat utilitzant els mitjans telemàtics necessaris / Para no tener que aportar documentos elaborados por la administración, autorizo al Ajuntament de Calvià que verifique su veracidad utilizando los medios telemáticos necesarios**

Nom de l'administració / Nombre de la administración

Departament / Departamento

☐ **M'opòs que es consultin les dades en possessió d'altres administracions, i aportaré jo mateix les dades i el documents requerits per la sol·licitud / Me opongo a que se consulten los datos en poder de otras administraciones públicas, y aportaré yo mismo los datos y documentos requeridos por la solicitud**

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

- ☐ **Telèfon / Teléfono**

☐ **Del sol·licitant / Del solicitante**

☐ **Del representat / Del representado**

☐ **Correu electrònic / Correo electrónico**

☐ **Del sol·licitant / Del solicitante**

☐ **Del representat / Del representado**

*CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES

- ☐ **Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante**

☐ **Correu postal del representat / Correo postal del representado**

☐ **Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea**

Declar responsablement que totes les dades facilitades són certes, que complesc tots els requisits legals, que he llegit la informació bàsica relacionada i que conec les conseqüències d'una petició indeguda, per la qual cosa sol·licit que s'admeti i doni tràmit a aquesta instància.

Declaro responsablemente que todos los datos facilitados son ciertos, que cumpla con todos los requisitos legales, que he leído la información básica relacionada y que conozco las consecuencias de una petición indebida, por lo que solicito que se admita y dé trámite a esta instancia.

, d'/de

de 20

Signat / Firmado:
(l'adquirent i el transmetent /
el adquirente y el transmitente)