

SOL·LICITUD DE TRANSMISSIÓ DE L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI (INTER VIVOS) SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTOTAXI (INTER VIVOS)

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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679). Identificació del tractament: taxistes 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 (d'acord amb el Reglament 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 físiques o jurídiques que presentin les sol·licituds, formularis o transmissions electròniques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional: <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 (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 físicas o jurídicas que presenten las solicitudes, formularios o transmisiones electrónicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. 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**

<input type="text"/>			
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE LA L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI QUE ES TRANSMET / DATOS DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI QUE SE TRANSMITE

Nom del titular / Nombre del titular

Núm. Llicència / Núm. licencia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DADES DE L'ADQUIRENT DE LA L·LICÈNCIA / 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	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça postal / Dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sou titular d'una altra llicència d'autotaxi? / ¿Es titular de otra licencia de autotaxi? 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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llicència original de l'autotaxi / Licencia original del autotaxi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carnet de conduir B2 del nou titular / Carné de conducir B2 del nuevo titular	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dues fotografies mida carnet del nou titular (iguals i recents) / Dos fotos tamaño carné del nuevo titular (iguales y recientes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A més a més, un dels dos documents següents, segons qui sigui el beneficiari / Además, uno de los dos documentos siguientes, según quién sea el beneficiario:

Document / Documento	Adjunta	AP
Document justificatiu de la inscripció i cotització com a assalariat per més d'un any (en cas d'assalariat) / Documento justificativo de la inscripción y cotización como asalariado por más de un año (en caso de asalariado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Llibre de família (en cas de familiar) / Libro de familia (en caso de familiar)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Telèfon / Teléfono | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / Del solicitante | <input type="checkbox"/> Del representat / Del representado |
| <input type="checkbox"/> Correu electrònic / Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Del sol·licitant / Del solicitante | <input type="checkbox"/> 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 cumplo 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)

Batle de l'Ajuntament de Calvià