

SOLICITUD – RENOVACIÓN DE PERMISO MUNICIPAL DE CONDUCTOR DE AUTOTAXIS



Ilustre Ayuntamiento
San Miguel de Abona

Modelo
852

(Registro de entrada)

SOLICITANTE

| | | |
|---------|-----------------|--------------------|
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DNI/NIE | Teléfonos | Correo electrónico |

REPRESENTANTE

| | | |
|---------|-----------------|--------------------|
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| DNI/NIE | Teléfonos | Correo electrónico |

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

| | | | | | | |
|----------------|----------|--------------------|--------|-----------|-----------|---------------|
| C./Plaza/Avda. | | Nombre vía pública | | | | Número |
| Bloque | Escalera | Piso | Puerta | Edificio | Localidad | Código postal |
| Municipio | | | | Provincia | | |

EXPONE

1. Ser titular del permiso municipal de conductor concedido con fecha

DOCUMENTACIÓN APORTADA

Se deberán presentar todos los documentos originales, acompañados de fotocopias para su cotejo.

- DNI/NIE
- Permiso de conducir
- Permiso local de conductor
- Fotografías tamaño DNI, actualizadas (x2)
- Autorización al ayuntamiento para solicitar el certificado de antecedentes penales
- Certificado médico acreditativo de no padecer enfermedad infecto-contagiosa o impedimento físico o psíquico que le imposibilite el normal ejercicio de la profesión de conductor de vehículos auto-taxi
- Justificante del pago de la tasa correspondiente

SOLICITA

La **renovación del permiso municipal de conductor de auto-taxis.**

San Miguel de Abona, a de de 20

SOLICITANTE o REPRESENTANTE LEGAL

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA



PETICIÓN AL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS DE INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES A TRAVÉS DE ORGANISMOS PÚBLICOS

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| INTERESADO: | |
| Nombre: | D.N.I.: |
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: |
| Sexo: | Fecha de Nacimiento: ___/___/_____ |
| Lugar y Provincia de Nacimiento: | |
| Nombre del Padre: | Nacionalidad: |
| Nombre de la Madre: | |

| |
|--|
| EXPONE: |
| A los efectos de tramitar en el Ayuntamiento de San Miguel de Abona la solicitud de: |
| <input type="checkbox"/> Permiso local de conductor asalariado. |
| <input type="checkbox"/> Licencia municipal de taxi. |

| |
|---|
| SOLICITA: |
| Requerir de oficio información sobre sus antecedentes penales, obrantes en el Registro Central de Penados del interesado. |

En San Miguel de Abona a ___ de _____ de 20___.

| | |
|---|--|
| FIRMA DEL INTERESADO: (Firma) | AUTORIDAD SOLICITANTE: El Alcalde, |
| Fdo.: _____ | Fdo.: _____ |

| |
|---|
| REGISTRO CENTRAL DE PENADOS. |
| EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE CERTIFICA: (Esta certificación sólo será utilizable para el fin solicitado). |
| Que consultadas las notas de antecedentes penales que obran en el REGISTRO CENTRAL DE PENADOS , respecto a la persona de la filiación arriba indicada: |
| <input type="checkbox"/> No constan antecedentes penales. |
| <input type="checkbox"/> Constan antecedentes penales. |
| Observaciones: |
| (Firma) |