

SOLICITUD – COMUNICACIÓN DEL CESE EN LA EXPLOTACIÓN CONJUNTA DE LA LICENCIA DE TAXI



Ilustre Ayuntamiento
San Miguel de Abona

Modelo
858

(Registro de entrada)

SOLICITANTE – TITULAR LICENCIA DE TAXI

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 de la Licencia Municipal de Taxi nº.

2. Con fecha se ha producido el cese en la explotación conjunta de su licencia mediante el/la asalariado/a D./Dña.

DOCUMENTACIÓN APORTADA

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

- Baja en la Seguridad Social
- Autorización para la explotación conjunta (alta de asalariado)

SOLICITA

Se tenga por comunicado el **cese en la explotación conjunta de mi Licencia** en los términos expuestos.

San Miguel de Abona, a de de 20
SOLICITANTE o REPRESENTANTE LEGAL

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

AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA C.I.F.: P3803500B – CTRA. A LOS ABRIGOS 30, 38620 – SAN MIGUEL DE ABONA, TFNO.: 922 70 00 00 FAX: 922 16 71 68 EMAIL: sac@sanmigueldeabona.org Web: sanmigueldeabona.es