

SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN "MORTIS CAUSA" DE LICENCIA DE AUTO-TAXI

DATOS PERSONALES DE HEREDEROS/AS O LEGATARIOS/AS SOLICITANTES					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
REPRESENTADOS/AS POR (deberá rellenarse en caso de varios/as herederos/as o legatarios/as)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:			MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
TEL:			FAX:		
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			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:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
DATOS ESPECÍFICOS					
TITULAR DE LA LICENCIA (CAUSANTE)	APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
	FECHA DEL HECHO CAUSANTE DE LA TRANSMISIÓN:		Nº DE LICENCIA:		
VEHÍCULO ADSCRITO A LA LICENCIA	LOS ADQUIRENTES CONTINUARÁN LA ACTIVIDAD DEL ANTERIOR TITULAR CON EL VEHÍCULO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:			MARCA VEHÍCULO:	
	MODELO VEHÍCULO:			MATRÍCULA:	
CONDUCTOR/A	APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
	DIRECCIÓN:				
	CP:	POBLACIÓN:	Nº CARNET MUNICIPAL:		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA DE MANIFESTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE HERENCIA.		<input type="checkbox"/> AUTOLIQUIDACIÓN DEL PAGO DE LA TASA.			
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DEL ADQUIRENTE (según anexo I).					
De acuerdo con la documentación presentada, SOLICITO/AMOS que se autorice la transmisión de la licencia municipal de auto-taxi anteriormente mencionada, dado que reuno/reunimos los requisitos establecidos en el artículo 21 del <i>Reglamento municipal de transportes públicos de viajeros y de las actividades auxiliares y complementarias</i> , responsabilizándome/nos de las obligaciones y derechos que la normativa vigente me/nos otorga.					
NOTA INFORMATIVA	<ul style="list-style-type: none"> • EN CASO DE SUCESIÓN TESTADA, EL PLAZO PARA INSTAR LA SOLICITUD ES DE TRES MESES DESDE EL HECHO CAUSANTE DE LA TRANSMISIÓN. • EN CASO DE SUCESIÓN INTSTADA, EL PLAZO ES DE TRES MESES A PARTIR DE LA FIRMEZA DE LA DECLARACIÓN DE HEREDEROS/AS (SOLICITADA DENTRO DE LOS TRES MESES SIGUIENTES AL DÍA DEL ÓBITO DEL CAUSANTE). 				

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

Palma,..... de de
(firma solicitante) (firma solicitante) (firma solicitante)

Tramitación: Sección de Transportes. Avenida San Fernando, 42 (Edificio de la Policía Local).

Tel.: 971 22 55 22. Fax 971 28 25 65 www.palma.cat

SOLICITUD PARA LA TRANSMISIÓN "MORTIS CAUSA" DE LICENCIA DE AUTO-TAXI

DATOS PERSONALES DE HEREDEROS/AS O LEGATARIOS/AS SOLICITANTES					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
REPRESENTADOS/AS POR (deberá rellenarse en caso de varios/as herederos/as o legatarios/as)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:
CP:			MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
TEL:			FAX:		
DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En 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:			DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
DATOS ESPECÍFICOS					
TITULAR DE LA LICENCIA (CAUSANTE)	APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
	FECHA DEL HECHO CAUSANTE DE LA TRANSMISIÓN:		Nº DE LICENCIA:		
VEHÍCULO ADSCRITO A LA LICENCIA	LOS ADQUIRENTES CONTINUARÁN LA ACTIVIDAD DEL ANTERIOR TITULAR CON EL VEHÍCULO QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:			MARCA VEHÍCULO:	
	MODELO VEHÍCULO:			MATRÍCULA:	
CONDUCTOR/A	APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIF:		
	DIRECCIÓN:				
	CP:	POBLACIÓN:	Nº CARNET MUNICIPAL:		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA					
<input type="checkbox"/>		ESCRITURA PÚBLICA DE MANIFESTACIÓN Y ACEPTACIÓN DE HERENCIA.		AUTOLIQUIDACIÓN DEL PAGO DE LA TASA.	
<input type="checkbox"/>		DECLARACIÓN DEL ADQUIRENTE (según anexo I).			
De acuerdo con la documentación presentada, SOLICITO/AMOS que se autorice la transmisión de la licencia municipal de auto-taxi anteriormente mencionada, dado que reuno/reunimos los requisitos establecidos en el artículo 21 del <i>Reglamento municipal de transportes públicos de viajeros y de las actividades auxiliares y complementarias</i> , responsabilizándome/nos de las obligaciones y derechos que la normativa vigente me/nos otorga.					
NOTA INFORMATIVA	<ul style="list-style-type: none"> • EN CASO DE SUCESIÓN TESTADA, EL PLAZO PARA INSTAR LA SOLICITUD ES DE TRES MESES DESDE EL HECHO CAUSANTE DE LA TRANSMISIÓN. • EN CASO DE SUCESIÓN INTESADA, EL PLAZO ES DE TRES MESES A PARTIR DE LA FIRMEZA DE LA DECLARACIÓN DE HEREDEROS/AS (SOLICITADA DENTRO DE LOS TRES MESES SIGUIENTES AL DÍA DEL ÓBITO DEL CAUSANTE). 				

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

Palma,..... de de
(firma solicitante) (firma solicitante) (firma solicitante)

Tramitación: Sección de Transportes. Avenida San Fernando, 42 (Edificio de la Policía Local).

Tel.: 971 22 55 22. Fax 971 28 25 65 www.palma.cat

**ANEXO I: 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 cumpliré 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)