



EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA
**SOLICITUD AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE Y
 ACTIVIDADES AUXILIARES Y COMPLEMENTARIAS**

MATRÍCULA:

(REGISTRO)

La Empresa con

N.I.F./C.I.F.:, y domicilio en

calle en nombre propio/representada por D/Dª

..... con N.I.F./C.I.F.

EXPONE: Que con objeto de que le sea otorgada una autorización de transporte aporta los siguientes datos:

CAPACITACIÓN

NOMBRE: D.N.I.:

CLASE:

MATRÍCULA:

PLAZAS:

FECHA MAT:

ACTIVIDAD:

Licencia Municipal

L.M. Municipio

ÁMBITO

Autonómico

Nacional

DISPOSICIÓN VEHÍCULO

Propiedad o leasing

Arrendamiento

Otros

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE LA QUE TRAE CAUSA

Nº AUTORIZACIÓN: MATRÍCULA:

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Original y fotocopia o fotocopia compulsada)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Permiso Circulación | <input type="checkbox"/> Lic. Municipal | <input type="checkbox"/> Lic. Apertura |
| <input type="checkbox"/> Ficha Técnica | <input type="checkbox"/> C. Tierras/Escrituras | <input type="checkbox"/> C. Técnico Sanitario Vehículo |
| <input type="checkbox"/> Seguro Vehículo | <input type="checkbox"/> IGIC (C. exención) | <input type="checkbox"/> Garaje |
| <input type="checkbox"/> D.N.I./C.I.F. | <input type="checkbox"/> T. Capacitación | <input type="checkbox"/> Contrato Transporte Escolar |
| <input type="checkbox"/> Escrituras de la Sociedad | <input type="checkbox"/> C. Bcco Disposición Fondos | <input type="checkbox"/> Tasas |
| <input type="checkbox"/> Seguro Autónomo/TC1 | <input type="checkbox"/> Autorización Penales | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> C. Seguridad social | <input type="checkbox"/> Capacidad Económica | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Autorización AEAT | <input type="checkbox"/> C. Sanidad | <input type="checkbox"/> |

CAUSA DE SOLICITUD

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nueva Autorización | <input type="checkbox"/> Cambio titular | <input type="checkbox"/> Sustitución vehículo | <input type="checkbox"/> Rehabilitación |
| <input type="checkbox"/> Lev. Suspensión | <input type="checkbox"/> Error en datos | <input type="checkbox"/> Otros | |

Por ello, SOLICITA le sea expedida la tarjeta acreditativa de la autorización.
 Autorizo al Servicio de Transportes para recabar cuanta información de Organismos Oficiales sean necesarios para la obtención de la autorización/es que dejo interesada/s.

En Santa Cruz de La Palma, a de de 200.....

Fdo.: