EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA

SOLICITUD DE VISADO AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE

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 deseando obtener el visado de las autorizaciones de las clases y ámbitos que se indican para lo que acompaña la documentación adjunta:

DATOS DE LAS AUTORIZACIONES

MATRÍCULA	Nº AUTORIZACIÓN	CLASE/ÁMBITO	OBSERVACIONES
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo
			☐ P. Circ. ☐ F. Téc ☐ S. Vehículo

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Original y fotocopia o fotocopia compulsada)

- ☐ D.N.I/C.I.F.
- ☐ Escrituras de la Sociedad
- ☐ Seguro Autónomo/TC1
- ☐ C. Seguridad social
- ☐ Autorización AEAT
- ☐ Lic. Municipal
- ☐ C. Tierras/Escrituras
- ☐ IGIC
- ☐ T. Capacitación
- ☐ C. Bcco Disposición Fondos
- ☐ Autorización Penales
- ☐ Capacidad Económica
- ☐ C. Sanidad
- ☐ Lic. Apertura
- ☐ C. Técnico Sanitario Vehículo
- ☐ Garaje
- ☐ Contrato Transporte Escolar
- ☐ Tasas
- ☐
- ☐
- ☐
- ☐

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.: .....

ILTMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA