



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

MATRÍCULA: .....

(REGISTRO)

La Empresa ..... con N.I.F./C.I.F. .... y domicilio en .....  
 provincia ..... calle ..... y código postal ..... en nombre propio/representada  
 por D./D<sup>a</sup> ..... con N.I.F. número .....

EXPONE: Que es titular de la autorización, cuyos datos figuran a continuación, y SOLICITA sea autorizada su baja.

**DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE LA QUE TRAE CAUSA:**

NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN

MATRÍCULA

CLASE

ÁMBITO  Nacional  Autonómico  Otros.....

**CAUSA DE LA BAJA**

Sustitución  C. Titularidad  Renuncia al ejercicio futuro de la actividad  
 Cambio de domicilio  Suspensión temporal por 3 años  Otros.....

**DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA**

Escrituras de la Sociedad o poder notarial.  Tarjeta de Transportes  Otros.....  
 D.N.I./C.I.F.  Libro de Reclamaciones

Reconocimiento de la firma

En ..... a ..... de ..... de 200.....