



DATOS DE EL/LA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:		
DOMICILIO:			Nº:	SEXO (M/F):	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:		

DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL:			DNI / NIE / Pasaporte / CIF:		
DOMICILIO:			Nº:	SEXO (M/F):	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	C.P.:	TELÉFONO:		

LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica.

DOMICILIO:

MUNICIPIO: C.P.: PROVINCIA:

OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@, estando de alta en dicho sistema para que se pueda efectuar la misma.

E-MAIL: MÓVIL:

EXPONE / SOLICITA

Que en mi condición de _____ de D./D^a _____, titular de la Licencia Municipal de Auto-Taxis de Telde Nº _____, vengo a comunicar que el/la mismo/a ha fallecido con fecha de _____ y, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 18 de la Ordenanza Municipal Reguladora del Servicio de Auto-Taxis del Municipio de Telde, en coordinación con el artículo 28 del Decreto 74/2012, de 2 de agosto (Reglamento del Taxi), vengo a **SOLICITAR** la Transferencia de la Licencia Municipal de Auto-Taxis de Telde Nº _____, a favor de D./D^a _____, con D.N.I. _____, vecino/a de _____, con domicilio en la C/ _____, Nº _____; C.P.: _____, Teléfono/s: _____, en su calidad de (_____) heredero/a legítimo/a adjudicatario de la misma, quién reúne los requisitos necesarios para prestar la actividad, a cuyo fin se presenta la siguiente documentación (en el reverso de esta solicitud)

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Declaro que es cierto el contenido de este documento, me responsabilizo de la veracidad de los documentos que acompañan esta solicitud y confirmo mi voluntad de firmarlo.

Presto mi consentimiento para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Quien suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA que le sea concedido lo que se especifica en el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA DE EL/LA SOLICITANTE

Cláusulas Protección de Datos en el Reverso



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

- ✓ Fotocopia autenticada del D.N.I. del titular fallecido, del solicitante y del heredero/a adjudicatario/a.
- ✓ Fotocopia autenticada del Permiso de Conducir de la persona a cuyo nombre se insta la transferencia de la Licencia que le faculta para conducir Auto-Taxis.
- ✓ Idem, del certificado habilitante para el ejercicio de la Profesión (Permiso Municipal de Conducir).
- ✓ Copia de la Escritura de Participación y Adjudicación de Herencia, donde conste la persona física que se hubiera adjudicado la Licencia de Auto-Taxis.
- ✓ Declaración Responsable del heredero/a adjudicatario/a haciendo constar que no es titular de otra Licencia de Auto-Taxis en cualquiera de las Islas Canarias.
- ✓ Declaración Responsable del heredero/a adjudicatario/a haciendo constar que no se encuentra afectado por ninguno de los supuestos de incompatibilidad recogidos en el artículo 11 de la Ordenanza Municipal Reguladora del Servicio de Auto-Taxis del Municipio de Telde.
- ✓ Certificado de antecedentes penales de la persona a cuyo favor se insta la transferencia de la Licencia.
- ✓ Fotocopia autenticada de la Resolución Sobre Reconocimiento de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos del heredero/a adjudicatario/a.
- ✓ Informe de Vida Laboral del heredero/a adjudicatario/a.
- ✓ Fotocopia autenticada de la Tarjeta de Inspección Técnica del vehículo adscrito a la Licencia, en la que conste su matrícula y antigüedad y que ha superado la última Inspección y se encuentra dentro del periodo de vigencia de la misma.
- ✓ Idem, del Permiso de Circulación del vehículo, donde figure la persona adjudicatario/a como titular del mismo.
- ✓ Idem, de la Tarjeta de verificación del Taxímetro y del certificado de control metrológico del mismo vigente.
- ✓ Idem, de la Póliza de Seguro obligatorio del vehículo, donde figure la persona adjudicatario/a como tomador del seguro y propietario del vehículo adscrito a la Licencia.
- ✓ Autoliquidación de Tasas Municipales por transmisión de licencia de Auto-Taxis exigida por la Ordenanza Fiscal Nº 8, artículos 2.b); 3.1º); 4; 7.e) y 9.
- ✓ Copia autenticada del documento acreditativo del cumplimiento de las obligaciones de carácter fiscal (Declaración Simplificada de Alta en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores).
- ✓ Acreditar el cumplimiento de las obligaciones de carácter fiscal, mediante la presentación de certificaciones emitidas por los órganos competentes de las Administraciones Local, Insular, Regional y Estatal, acreditativos de que la persona a cuyo nombre se insta la transmisión de la Licencia se encuentra al corriente en el pago de todos los tributos.
- ✓ Acreditar no tener pendiente el cumplimiento de ninguna sanción grave o muy grave en materia de transporte.
- ✓ Fotocopia autenticada de la Declaración de subrogación de la empresa, si procediera.
- ✓ Cualquier otro que se considere oportuno por el solicitante.

CLÁUSULAS PROTECCIÓN DE DATOS

El responsable del tratamiento de sus datos es el M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación o escrito. La legitimación para el uso de sus datos está basada en una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación.

En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento y portabilidad dirigiéndose al M.I. AYUNTAMIENTO DE TELDE en la siguiente dirección: **Plaza de San Juan, nº 11, 35200 Telde, LAS PALMAS**. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: dpo@telde.es

Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en <http://telde.sedelectronica.es/privacy>.

DECLARACIÓN JURADA

D. _____, con D.N.I.
Nº _____, con domicilio en la C/ _____
_____, Nº _____, de _____.

DECLARA

Bajo juramento y asumiendo la plena responsabilidad, que:

- ✓ No soy titular de Licencia alguna en cualquiera de las Islas de la Comunidad Autónoma de Canarias.
- ✓ No me encuentro afectado por ninguno de los supuestos de incompatibilidad recogidos en el artículo 11 de la Ordenanza Municipal Reguladora del Servicio de Auto-Taxis del Municipio de Telde vigente.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma el presente acto, en la Ciudad de Telde, a _____ de _____ de dos mil _____.

El/La declarante,

MODELO TIPO

PETICIÓN DE ANTECEDENTES PENALES AL REGISTRO DE PENADOS Y REBELDES DE LA GERENCIA TERRITORIAL DE JUSTICIA EN LAS PALMAS,

SEGÚN NORMA LEGAL: Ordenanza Reguladora de Auto-Taxis del Municipio de Telde.

PUBLICADA EN: Boletín Oficial de la Provincia de Las Palmas Nº 129, de fecha 27/10/2017.

SE PRECISA PARA: A efectos de Transmisión de Licencia Municipal de Auto-Taxi.

Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Nombre:	D. N. I.-N. I. E:
Lugar de nacimiento:	
Provincia:	País:
Fecha de nacimiento:	
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:

El arriba indicado solicita del M.I. Ayuntamiento de Telde que requiera de oficio información sobre sus antecedentes penales.

En Telde, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado:

VALIDEZ 3 MESES (RR. 00. de 1 de abril de 1896, Regla 3ª y de 9 de enero de 1914)

El documento no será válido si lleva ENMIENDAS, TACHADURAS, RASPADURAS o PALABRAS INTERLINEADAS o AGREGADAS.

Los datos anteriores deberán coincidir con la documentación aportada por el solicitante, quedando bajo su responsabilidad si no se ajustan a la realidad.

Nombre, Cargo y Sello
del Organismo Legitimado

El funcionario abajo firmante

CERTIFICA que: Consultada la Base de Datos de este Registro Central de Penados, **NO CONSTAN antecedentes penales**, a los efectos solicitados de la persona de la filiación arriba indicada.

Firmado.: Eulalia Hernández López
Resolución Nº 2515 de 12/07/2017

GERENCIA TERRITORIAL DEL MINISTERIO DE JUSTICIA EN LAS PALMAS REGISTRO CENTRAL DE PENADOS Y REBELDES

C/ Reyes Católicos, n.º 47-Bajo
Tfños: 928 33 26 04/ 928 33 30 20
35001. Las Palmas de Gran Canaria