AYUNTAMIENTO cáceres	SOLICITUD EXAMEN PERMISO MUNICIPAL DE CONDUCTOR/A DE TAXI	POLICÍA LOCAL 092 CÁCERES

1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, CIF: Nombre o razón social:

Primer apellido: Segundo apellido:

Tipo de vía: Nombre de la vía: Nº:

Portal: Esc: Planta: Puerta: C.P.:

Municipio: Provincia:

Teléfono (s): / Correo electrónico:

2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, CIF: Nombre o razón social:

Primer apellido: Segundo apellido:

Tipo de vía: Nombre de la vía: Nº:

Portal: Esc: Planta: Puerta: C.P.:

Municipio: Provincia:

Teléfono (s): / Correo electrónico:

3 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Deberá exhibir el DNI, NIF, NIE y aportar:

- ☐ Fotocopia compulsada del DNI
- ☐ Fotocopia compulsada del Permiso de Conducir de la clase B.
- ☐ Original del certificado emitido por médico colegiado que disponga de la titulación suficiente, en el que se haga constar expresamente, que el interesado no padece enfermedad infecto-contagiosa o impedimento físico o psíquico que imposibilite o dificulte el normal ejercicio de la profesión de conductor de auto-taxis
- ☐ 2 Fotografías tamaño carnet, recientes y a color

En _____ , a _____ de _____de 20 ___

Firma:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Permiso Municipal de conducción", cuya finalidad es mejorar el servicio de taxis y vehículos de alquiler mediante la expedición de permisos municipales de conducción, y podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el art. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal