



SOLICITUD EXAMEN  
PERMISO MUNICIPAL  
DE CONDUCTOR/A DE  
TAXI



### 1 DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
Tipo de vía: \_\_\_\_\_ Nombre de la vía: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
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: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
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 en vigor.
- Original del certificado emitido por médico colegiado, 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:

**ILMA SRA. ALCADESA-PRESIDENTA DEL EXCELENTISIMO AYUNTAMIENTO DE CACERES**