GENERALITAT VALENCIANA

avm

SOL·LICITUD DE TARGETA IDENTIFICATIVA DE CONDUCTOR/A DE TAXI
SOLICITUD DE TARJETA IDENTIFICATIVA DE CONDUCTOR/A DE TAXI

A DADES DEL TITULAR DE L'AUTORITZACIÓ / *DATOS DEL TITULAR DE LA AUTORIZACIÓN*

Enviar

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / *APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL*	NOM / *NOMBRE*	DNI - NIF - NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*		CP
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*
NÚM. DE PERMÍS DE CONDUIR AUTOTAXI / *NÚM. DE PERMISO DE CONDUCIR AUTOTAXI*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	
NÚM. D'AFILIACIÓ O COMPTE PRINCIPAL DE COTITZACIÓ A LA SS *Nº AFILIACIÓN Ó CUENTA PRINCIPAL DE COTIZACIÓN A LA SS*		

B DADES DEL CONDUCTOR AUTORIZAT / *DATOS DEL CONDUCTOR AUTORIZADO*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI - NIF - NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*		CP
LOCALITAT / *LOCALIDAD*	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*
NÚM. DE PERMÍS DE CONDUIR AUTOTAXI / *NÚM. DE PERMISO DE CONDUCIR AUTOTAXI*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*	

C DADES DE L'AUTORITZACIÓ DE TAXI / DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE TAXI

NÚM. D'AUTORITZACIÓ / *NÚM. DE AUTORIZACIÓN*	ÀREA DE PRESTACIÓ CONJUNTA / *ÁREA DE PRESTACIÓN CONJUNTA*
MATRÍCULA VEHICLE NOU / *MATRÍCULA VEHÍCULO NUEVO*	MATRÍCULA VEHICLE VELL / *MATRÍCULA VEHÍCULO* VIEJO

D TIPUS DE TARGETA QUE SOL·LICITA / *TIPO DE TARJETA QUE SOLICITA*

☐ Titular ☐ Conductor

E MOTIU DE LA SOL·LICITUD / *MOTIVO DE LA SOLICITUD*

☐ Primera expedició / *Primera expedición* ☐ Renovació / *Renovación* ☐ Robatori / *Robo* ☐ Pèrdua / *Extravío* ☐ Substitució del vehicle / *Sustitución del Vehículo* ☐ *Altres* / *Otros* _____

F DECLARACIÓ RESPONSABLE / *DECLARACIÓN RESPONSABLE*

El sol·licitant o el seu representant declara, sota la seua responsabilitat, l'exactitud de les dades ressenyades en esta sol·licitud, i la seua conformitat amb el que establix la legislació vigent.

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud, y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÓRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN EL ÓRGANO COMPETENTE

AVM - AEA - MAR

DIN - A4