



Instancia Modelo Traspaso de Licencia de Taxi

D / D ^a							
Domicilio						Municipio	
C.P.		Tfno.		Móvil		e-mail	
Domicilio						Municipio	
C.P.		Tfno.		Móvil		e-mail	

Que es titular de la licencia de autotaxi n° _____, **de este Término Municipal, para la que está autorizado del vehículo con matrícula** _____, **modelo** _____

Que desea traspasar la licencia de referencia a favor de

D _____, titular del D.N.I. _____, con domicilio a efectos de notificaciones en _____

Que la persona que quiere ser el nuevo titular ostenta la siguiente condición para ser titular de la licencia: (márquese la que proceda)

Trabajador asalariado del titular

Heredero del Titular

A estos efectos, aporta la siguiente documentación:

- DNI del nuevo titular
- Certificado Medico del nuevo titular acreditativo que no padece enfermedad que impida el desarrollo del servicio público.
- Permiso de conducir del nuevo titular
- Permiso Local de conducción del nuevo titular
- Documento acreditativo de la condición de asalaria, justificativo del tiempo que de contrato.
- Documento acreditativo de la condición de heredero legal del titular de la licencia.

Que el presente sea admitido en tiempo y forma y previos trámites oportunos legalmente preceptuados le sea concedida la autorización municipal aludida

En la Villa de El Sauzal, a _____

Fdo.
(firma y sello)

Sr. Alcalde-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de La Villa de El Sauzal