

SOL·LICITUD DE CARNET MUNICIPAL DE CONDUCTOR D'AUTOTAXI SOLICITUD DE CARNÉ MUNICIPAL DE CONDUCTOR DE AUTOTAXI

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD O DE LA PERSONA QUE EN FA DE REPRESENTANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

| | | | |
|--|--|--|--|
| *Nom / Nombre | *Primer llinatge / Primer apellido | Segon llinatge / Segundo apellido | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| *DNI/NIF | Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico | Telèfon / Teléfono | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| Adreça postal / Dirección postal | | Número | Pis / Piso |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Municipi / Municipio | Província / Provincia | C. Postal | País |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679). Identificació del tractament: taxistes Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió i concessió de les llicències de taxi municipals, les seves incidències i transmissions; control de vehicles, titulars i conductors; procediment sancionador (d'acord amb el Reglament municipal del servei públic de transport de viatgers amb automòbils de turisme). Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: persones físiques o jurídiques que presentin les sol·licituds, formularis o transmissions electròniques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>

Información básica sobre protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos (UE)2016/679). Identificación del tratamiento: taxistas. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión y concesión de las licencias de taxi municipales, sus incidencias y transmisiones; control de vehículos, titulares y conductores; procedimiento sancionador (de acuerdo con el Reglamento municipal del servicio público de transporte de viajeros en automóviles de turismo). Legitimación: desarrollo de las competencias municipales conferidas por la legislación estatal y autonómica reguladora del régimen local. Destinatarios: personas físicas o jurídicas que presenten las solicitudes, formularios o transmisiones electrónicas. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>

EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE

***Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física**

| | | | |
|--|--|--|--|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | |
| *DNI/NIF | Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico | Telèfon / Teléfono | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| Adreça postal / Dirección postal | | Número | Pis / Piso |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Municipi / Municipio | Província / Provincia | C. Postal | País |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

Modalitat / Modalidad

Renovació / Renovación

Duplicat / Duplicado

Núm.

Documentació (només en cas de renovació) / Documentación (sólo en caso de renovación)

| Document / Documento | Adjunta | AP |
|---|--------------------------|--------------------------|
| DNI, passaport o targeta de residència de l'interessat / DNI, pasaporte o tarjeta de residencia del interesado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Permís de conduir B2 en vigor de l'interessat / Permiso de conducir B2 del interesado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Comprovant d'alta/baixa a la Seguretat Social / Comprobante de alta/baja en la Seguridad Social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dues fotos grandària carnet (actualitzada) / Dos fotos tamaño carnet (actualizada) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Per no haver d'aportar documents elaborats per l'administració, autoritz l'Ajuntament de Calvià perquè verifiqui la seva veracitat utilitzant els mitjans telemàtics necessaris / Para no tener que aportar documentos elaborados por la administración, autorizo al Ajuntament de Calvià que verifique su veracidad utilizando los medios telemáticos necesarios

Nom de l'administració / Nombre de la administración

Departament / Departamento

| | |
|--|--|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
|--|--|

