

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono fijo:	Móvil:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
DNI/NIE/Pasaporte:	Teléfono:	Correo electrónico:
En calidad de:		

LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para **PERSONAS FÍSICAS** (No obligadas a notificación electrónica)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Portal:	Planta:	Número:	Puerta:	Código postal:
País:	Municipio:	Provincia:			

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

☐ Notificación presencial ☐ Notificación electrónica

E-mail (AVISO notificaciones)

EXPONE / SOLICITA

(1) En caso de transmisión inter vivos:

Ser titular de la Licencia Municipal de Taxi número:

Desea/an transmitir la titularidad de su Licencia Municipal de Taxi, a favor de:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIE/Pasaporte:

(2) En caso de transmisión mortis causa:

Que la persona titular de la Licencia Municipal de Taxi número

Ha fallecido y su/s heredero/s desea/an transmitir la titularidad de su Licencia Municipal de Taxi, a favor de:

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIE/Pasaporte:

La persona adquiriente, manifiesta su aceptación a la tramitación de la presente solicitud, subscribiendo la misma.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Aportada	A requerir	En caso de transmisión <u>inter vivos</u> :
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Transmitednte</u> y por el/la <u>Adquiriente</u>
☐	☐	Precontrato donde se indique el precio de la operación
☐	☐	Justificante de pago de la tasa
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Transmitednte</u>
☐	☐	Copia Licencia Municipal de Taxi
☐	☐	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI, NIE, pasaporte) de la persona titular transmitednte
☐	☐	Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social. (Titular Transmitednte)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Hacienda Canaria. (Titular Transmitednte)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Agencia Tributaria Estatal (Titular Transmitednte)
☐	☐	Certificado acreditativo de estar percibiendo pensión de jubilación o incapacidad. <u>Solo en caso de ser el Titular Transmitednte en situación de jubilación o incapacidad</u>
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Adquiriente</u>
☐	☐	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI, NIE, pasaporte) de la persona titular adquiriente
☐	☐	Permiso municipal de conductor
☐	☐	Permiso de conducir
☐	☐	Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social. (Adquiriente)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Hacienda Canaria. (Adquiriente)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Agencia Tributaria Estatal (Adquiriente)
		En caso de <u>Representante legal</u>
☐	☐	Documentación acreditativa de la identidad (DNI, NIE, pasaporte) de la persona que actúa como representante y documentación acreditativa de la representación
Aportada	A requerir	En caso de transmisión <u>mortis causa</u> :
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Transmitednte Fallecido</u> y por el/la <u>Adquiriente</u>
☐	☐	Acuerdo o participación de la herencia de los causahabientes
☐	☐	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI,NIE, pasaporte) de los causahabientes.
☐	☐	Justificante de pago de la tasa.
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Fallecido</u>
☐	☐	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI,NIE, pasaporte) de la persona titular fallecida
☐	☐	Licencia Municipal de Taxi
☐	☐	Certificado de Defunción
☐	☐	Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social. (Titular Fallecido)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Hacienda Canaria. (Titular Fallecido)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Agencia Tributaria Estatal (Titular Fallecido)
		Documentación obligatoria a aportar por el <u>Titular Adquiriente</u>
☐	☐	Copia documentación acreditativa de la identidad (DNI,NIE, pasaporte) de la persona adquiriente
☐	☐	Permiso municipal de conductor
☐	☐	Permiso de conducir
☐	☐	Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social. (Adquiriente)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Hacienda Canaria. (Adquiriente)
☐	☐	Certificado de estar al corriente de la Agencia Tributaria Estatal (Adquiriente)
		En caso de <u>Representante legal</u>
☐	☐	Documentación acreditativa de la identidad (DNI, NIE, pasaporte) de la persona que actúa como representante y documentación acreditativa de la representación

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentos que figuran y se adjuntan a la presente solicitud. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o se incorpore, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho adquirido, sin perjuicio del resto de responsabilidad conforme a la legislación del procedimiento administrativo común.

En Candelaria a, de de 202..

NOTA DE INTERÉS: Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud "**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as**"

Firma de la persona solicitante

Fdo:

Firma de la persona representante

Fdo:

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria

REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

RECIBÍ

Nombre: Apellidos:
NIF/NIE: Fecha:
Firma:

Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos

☐ He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
Destinatarios	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://www.candelaria.es/