

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DNI/NIE/Pasaporte: | Teléfono fijo: | Móvil: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

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

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| DNI/NIE/Pasaporte: | Teléfono: | Correo electrónico: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| En calidad de: | <input type="text"/> | |

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: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| País: | Municipio: | Provincia: | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |

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)

SOLICITA:

Se proceda a la renovación del permiso local de conducción expedido por el Ayuntamiento de Candelaria, con fecha:

.....

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

| Aportada | A requerir | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia de DNI ¹ (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU AUTORIZACIÓN EXPRESA). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Copia del Permiso de Conducir de Trafico ² (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU AUTORIZACIÓN EXPRESA). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado de no tener antecedentes penales ³ (DEBERÁ APORTAR SOLO EN EL CASO DE QUE NO PRESTE SU AUTORIZACIÓN EXPRESA). |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Certificado o informe emitido por médico colegiado, en el que se haga constar expresamente que la persona interesada no padece impedimento físico o psíquico ni enfermedad infecto-contagiosa que imposibilite o dificulte el normal ejercicio de la profesión de taxista |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2 fotografías tamaño carnet |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Justificante de abono de la tasa por expedición de documentos |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | En caso de representante legal, documentación acreditativa de la identidad y de la representación |

AUTORIZACIÓN EXPRESA (Marcar la casilla que proceda)

Con la presentación de esta solicitud la persona firmante autoriza o no, al Ayuntamiento de Candelaria, a solicitar o consultar los datos que se citan a continuación, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, y en cuya virtud deba pronunciarse la resolución del procedimiento:

| AUTORIZACIÓN | | CEDENTE | EN CASO DE NO AUTORIZAR EXPRESAMENTE, DEBERÁ APORTAR: |
|--------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) | Dirección General de la Policía (DGP) | - 1 Copia del DNI |
| <input type="checkbox"/> | NO AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de Datos de Identidad (DNI) | | |
| AUTORIZACIÓN | | CEDENTE | EN CASO DE NO AUTORIZAR EXPRESAMENTE, DEBERÁ APORTAR: |
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de datos de conductores | Dirección General de Tráfico (DGT) | - 2 Copia del permiso de conducción. |
| <input type="checkbox"/> | NO AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de datos de conductores | | |
| AUTORIZACIÓN | | CEDENTE | EN CASO DE NO AUTORIZAR EXPRESAMENTE, DEBERÁ APORTAR: |
| <input type="checkbox"/> | AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales | Servicios de Registro Civiles - Ministerio de Justicia | - 3 Certificado de no tener antecedentes penales |
| <input type="checkbox"/> | NO AUTORIZA EXPRESAMENTE , a la consulta de inexistencia de antecedentes penales | | |

DECLARACIÓN JURADA (Marcar la casilla que proceda)

La persona interesada **DECLARA**, bajo su responsabilidad **que**:

- Conduce vehículos adscritos a centros oficiales y militares.
- NO** es conductor de vehículos adscritos a centros oficiales ni militares.

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 del solicitante Fdo: | Firma del 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/ |