

## SOL·LICITUD DE TRANSMISSIÓ DE L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI (MORTIS CAUSA) SOLICITUD DE TRANSMISIÓN DE LICENCIA DE AUTOTAXI (MORTIS CAUSA)

### 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

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

**Informació bàsica sobre protecció de dades (Reglament General de Protecció de Dades (UE)2016/679).** Identificació del tractament: Taxistas 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, tot això 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 titulars d'una llicència de taxi, que en vulguin una o que treballin per un taxista. 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 (<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, todo ello 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 titulares de una licencia de taxi, que quieran una o que trabajen para un taxista. Derechos: la persona solicitante tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la 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 type="text"/>			
<b>*DNI/NIF</b>	<b>Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico</b>	<b>Telèfon / Teléfono</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Adreça postal / Dirección postal</b>		<b>Número</b>	<b>Pis / Piso</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Municipi / Municipio</b>	<b>Província / Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DADES DE LA L·LICÈNCIA D'AUTOTAXI QUE ES TRANSMET / DATOS DE LA LICENCIA DE AUTOTAXI QUE SE TRANSMITE

<b>Nom del titular / Nombre del titular</b>	<b>Núm. llicència / Núm. licencia</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Preu / Precio</b>	<b>Forma de pagament / Método de pago</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DADES DE L'ADQUIRENT DE LA L·LICÈNCIA / DATOS DEL ADQUIRENTE DE LA LICENCIA

Marcau aquesta casella si és la mateixa persona que fa la sol·licitud / Marque esta casilla si es la misma persona que hace la solicitud

En cas contrari, emplenau la següent informació / En caso contrario, rellene la siguiente información:

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

Sou titular d'una altra llicència d'auto-taxi? / ¿Es titular de otra licencia de auto-taxi?  Sí  No

**Documentació / Documentación**

Document / Documento	Adjunta	AP
<b>DNI o targeta de residència (de l'antic i del nou titular) / DNI o tarjeta de residencia (del antiguo y del nuevo titular)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Llicència original de l'autotaxi / Licencia original del autotaxi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Carnet municipal de conductor d'autotaxi (de l'antic i del nou titular) / Carné municipal de conductor de autotaxi (del antiguo y del nuevo titular)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Carnet de conduir B2 del nou titular / Carné de conducir B2 del nuevo titular</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Dues fotografies mida carnet del nou titular (iguals i recents) / Dos fotos tamaño carné del nuevo titular (iguales y recientes)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Llibre de família i/o certificat de defunció / Libro de familia y/o certificado de defunción</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Negoci jurídic en que es basa la sol·licitud (testament, declaració d'hereus ab intestato, acceptació d'herència, etc.) / Negocio jurídico en que basa la solicitud (testamento, declaración de herederos ab intestato, aceptación de herencia, etc.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Document justificatiu de la inscripció i cotització com a assalariat per més d'un any (en el seu cas) / Documento justificativo de la inscripción y cotización como asalariado por más de un año (en su caso)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Pagament de taxes-liquidació / Pago de tasas-liquidación</b>	<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

--	--

**M'opòs que es consultin les dades en possessió d'altres administracions, i aportaré jo mateix les dades i el documents requerits per la sol·licitud / Me opongo a que se consulten los datos en poder de otras administraciones públicas, y aportaré yo mismo los datos y documentos requeridos por la solicitud**

**CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Telèfon / Teléfono</b>                     | <input type="checkbox"/> <b>Del sol·licitant / Del solicitante</b> | <input type="checkbox"/> <b>Del representat / Del representado</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Correu electrònic / Correo electrónico</b> | <input type="checkbox"/> <b>Del sol·licitant / Del solicitante</b> | <input type="checkbox"/> <b>Del representat / Del representado</b> |

**\*CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A NOTIFICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA NOTIFICACIONES**

- Correu postal del sol·licitant / Correo postal del solicitante**     **Correu postal del representat / Correo postal del representado**  
 **Carpeta ciutadana en línia / Carpeta ciudadana en línea**

*Declaro responsablemente que todos los datos facilitados son ciertos, que cumplo con todos los requisitos legales, que he leído la información básica relacionada y que conozco las consecuencias de una petición indebida, por lo que solicito que se admita y dé trámite a esta instancia.*

*Declaro responsablemente que todos los datos facilitados son ciertos, que cumplo con todos los requisitos legales, que he leído la información básica relacionada y que conozco las consecuencias de una petición indebida, por lo que solicito que se admita y dé trámite a esta instancia.*

, d'/de

de 20

**Signat / Firmado:**  
(l'adquirent i el transmetent /  
el adquirente y el transmitente)

**Batle de l'Ajuntament de Calvià**