



EXCMO. CABILDO INSULAR DE TENERIFE

SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE Y DE ACTIVIDADES AUXILIARES Y COMPLEMENTARIAS

La empresa	<input type="checkbox"/>	provincia	calle y con domicilio fiscal en				
						 y código postal	
						 teléfono	
						 con NIF número	
						 teléfono	

en nombre propio / representada por D/D^a

EXPONE: Que con objeto de que le sea otorgada una autorización de transporte o de actividades auxiliares y complementarias aporta los siguientes datos:

DATOS DE LA CAPACITACIÓN PROFESIONAL Y DE LA EMPRESA

NOMBRE DEL CAPACITADO	<input type="checkbox"/> NIF FECHA DE ADSCRIPCION		
TIPO DE ADSCRIPCIÓN:	<input type="checkbox"/> 01.-Cta. propia	<input type="checkbox"/> 02.- Cuenta ajena	<input type="checkbox"/> 03 - Accionista	<input type="checkbox"/> 04.-Cónyuge	
TIPO DE EMPRESA:	<input type="checkbox"/> 1.- P. Física	<input type="checkbox"/> 2.- Sociedad Mercantil, Cooperativa de Trabajo Asociado o Sociedad Anónima Laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3.-Herederos forzosos	<input type="checkbox"/> 4.-Comunidad de bienes u otros

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN QUE SE SOLICITA

CLASE	<input type="checkbox"/>	1-Nacional	<input type="checkbox"/> 4-Itinerario	<input type="checkbox"/> 6-Autonómico
MATRÍCULA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-Propiedad o Leasing	<input type="checkbox"/> 2-Arrendamiento	<input type="checkbox"/> O-Otros
P.M.A (Kgs.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1-Central	<input type="checkbox"/> 2-Sucursal	
P.M.R. (Kgs.)	<input type="checkbox"/>	TIPO DE VEHICULO		
CARGA (Kgs.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1- Turismo	<input type="checkbox"/> 2-Ligero Merc.	<input type="checkbox"/> 4-Ligero Mixto
PLAZAS (Incluido el Conductor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6-Autobus	<input type="checkbox"/> 7-Ambulancia	<input type="checkbox"/> 5-Pesado Mixto
FECHA MATRÍCULA (Primera)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8-Fúnebre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9-Tractor
DOMICILIADA EN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Calle
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PROV. DE S/C. T.F.E
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> C.P.

DATOS DE LA AUTORIZACIÓN DE LA QUE TRAE CAUSA

NÚMERO DE LA AUTORIZACIÓN:	CAUSA O CAUSAS DE LA SOLICITUD		
	<input type="checkbox"/> A-Nueva autorización	<input type="checkbox"/> B-Cambio de titularidad	<input type="checkbox"/> C-Sustitución de vehículo
	<input type="checkbox"/> G-Rehabilitación	<input type="checkbox"/> H-Levantamiento Suspensión	<input type="checkbox"/> D-Cambio Carac. Vehic.
			<input type="checkbox"/> F-Cambio residencia
			<input type="checkbox"/> P-Canje viajeros
			<input type="checkbox"/> Q-Integración Empresas VD

Por ello SOLICITA le sea expedida la tarjeta acreditativa de la autorización.

AUTORIZACIÓN (VER DORSO) *

Y a los efectos de su tramitación ante el Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, concede su representación a el art. 5 de la LPACAP.

En a de de 20.....

Fdo.:

TITULAR.....
* AUTORIZACIÓN:

La presentación de la solicitud conlleva la autorización al Servicio de Transportes del Cabildo Insular de Tenerife para recabar los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Agencia Tributaria Canaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social, por la Dirección General de Tráfico y por esta Corporación, acreditativos de hallarse al corriente de sus obligaciones y de no existir deudas con dichos Organismos, así como los datos de filiación del vehículo.

Si no quiere dar esta autorización marque la casilla, en cuyo caso deberá aportar dichos certificados:

SOLICITUD DE AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE Y DE ACTIVIDADES AUXILIARES Y COMPLEMENTARIAS

- Vista la solicitud al dorso reseñada
- Vista la documentación aportada por el solicitante
- Vista la Ley 16/1987 de 30 de julio, de Ordenación de los Transportes Terrestres y sus normas de desarrollo

Habiéndose comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legal y reglamentariamente exigidos para ello,
Resuelve acceder a lo solicitado

EXPIDASE LA AUTORIZACION

Por la Administración
(firma)

Fdo:
En a de

TEXTO PARA LA SOLAPA	
<u>CODIGO DE SOLAPA</u> <input type="text"/>	<u>CLAVE DE SOLAPA</u> <input type="checkbox"/> 0-Sin solapa <input type="checkbox"/> 1-Itinerario L.R. <input type="checkbox"/> 2-Otras
<u>CLAVE DE ESPECIALIDAD</u> <input type="checkbox"/> 0-No especial <input type="checkbox"/> 1-Especial S.S. <input type="checkbox"/> 2-Especial C.S.	