



MEMORIA - TRANSPORTE PRIVADO COMPLEMENTARIO DE MERCANCÍAS Y MIXTO

EL SOLICITANTE:

CIF / NIF	RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			
DIRECCIÓN (NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA)		Nº	ESC	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	MUNICIPIO			
TELÉFONO	FAX	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

REPRESENTADO POR¹:

NOMBRE Y APELLIDOS / EN CALIDAD DE:	NIF
/	

como complemento a la documentación aportada para la solicitud de Autorización de Transporte Privado Complementario de Mercancías/Mixto, para el vehículo con matrícula o número de bastidor (en su caso)

EXPONE:

1.- DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD a realizar con la mencionada tarjeta de transporte:

2.- EPÍGRAFE/S del IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS (IAE) en el/los que está inscrito (*para el/los que solicita la autorización*):

3.- CLASE DE MERCANCÍA que pretende transportar:

4.- Toneladas de mercancía que transportará al mes:

En _____, a ____ de _____ de 20____

FIRMADO (*El solicitante / representante*):

¹ Art. 5 de la LPACAP.

Autorizo al Cabildo de Tenerife para el tratamiento automatizado de los datos personales y de su explotación, contenidos en la presente solicitud, con arreglo a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, de 13 de diciembre (LOPD), BOE nº 298 de 14 de diciembre, y demás disposiciones que la desarrollan. El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en los términos previstos en la LOPD, en el Registro General de la Corporación ubicado en la Plaza de España 1, 38001 Santa Cruz de Tenerife.