



Ayuntamiento
SANTA LUCÍA
www.santaluciagc.com

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE LICENCIA
MUNICIPAL DE AUTO-TAXI**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL/LA TITULAR			
Nombre y Apellidos			DNI
Domicilio a efectos de notificación			
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono Fijo
Teléfono Móvil	Dirección de correo electrónico		

DATOS DEL/ LA REPRESENTANTE			
Nombre y Apellidos			DNI
Domicilio a efectos de notificación			
Municipio	Provincia	Código Postal	Teléfono Fijo
Teléfono Móvil	Dirección de correo electrónico		

Ante el mismo comparece y como mejor proceda, **MANIFIESTA:**

Que siendo titular de la Licencia Municipal de Auto-Taxis N° _____, a la cual está adscrita el vehículo matrícula _____,

SOLICITA un duplicado de la Licencia Municipal de Auto-Taxi por: (Marcar el que proceda):

- DUPLICADO POR SUSTRACCIÓN O EXTRAVÍO.**
- DUPLICADO POR DETERIORO.**

A cuyos efectos se aportan los documentos que se significa al dorso.

Desea ser notificado/a (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas):

- De forma telemática.
- Por correo certificado al domicilio antes indicado.

Santa Lucía, a ____ de _____ de 20__.

Fdo. El/La solicitante

El responsable del tratamiento de sus datos es el AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud/comunicación y para llevar a cabo las actuaciones administrativas necesarias para la correcta gestión del procedimiento. La legitimación para el uso de sus datos está basada en la obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunicados su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación. En el caso de aportar datos personales de terceras personas, el firmante declara que los datos de terceros son ciertos, y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA en la siguiente dirección: Avda. de las Tirajanas nº 151, 35110, Vecindario, LAS PALMAS. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: DPO@santaluciagc.com
Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en:
DPO@santaluciagc.com

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCÍA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- DNI en vigor del solicitante y del representante, en su caso debidamente acreditado.
- Dos fotografías tamaño carnet.
- Permiso de conducir en vigor del solicitante.
- Certificado Médico Oficial visado por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas acreditativo de no padecer enfermedad infecto-contagiosa o impedimento físico que imposibilite o dificulte el normal ejercicio de la profesión de taxista.
- Certificado de antecedentes penales o Autorización a este Ayuntamiento para solicitar el Certificado de Antecedentes Penales.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR, EN SU CASO.

DUPLICADO POR SUSTRACCIÓN O EXTRAVÍO:

- Denuncia presentada ante la Policía.
- Último recibo de autónomo y original de Vida Laboral expedida por la Seguridad Social.

DUPLICADO POR DETERIORO

- Licencia Municipal deteriorada.