



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDILLA

Plaza Emigrante 1, 18520 Alamedilla, Granada

# Sustitución de un Vehículo Sujeto a una Licencia de Auto-Taxi

## Datos del interesado

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

## Datos del representante

Tipo de persona N° de identificación

Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

*(Solo si Tipo de persona = Física)*

Razón Social

*(Solo si Tipo de persona = Jurídica)*

Poder de representación que ostenta

Nombre de la habilitación

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Tengo habilitación especial en esta administración para la representación de interesados)*

☐ Soy representante legal de un menor tutelado

*(Solo si Poder de representación que ostenta = Soy representante Legal de un menor de edad)*

## Datos a efectos de notificaciones

Medio de notificación	Email	Móvil					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
País	Provincia	Municipio					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Núcleo diseminado	Código postal						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Tipo Vía	Dirección	Número / Km	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Expone / Solicita

Expone

Solicita

## Antecedentes

Indique en este apartado el número de expediente si desea hacer referencia a un trámite tramitado con anterioridad en esta Administración

Expediente

Tercero transmitente

Nº de licencia

NIF del tercero

Nombre del tercero

# Interesado

Interesado	Tipo de persona		Nº de identificación					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Nombre		Primer apellido		Segundo apellido				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
<small>(Solo si Tipo de persona = Física)</small>								
Razón Social								
<input type="text"/>								
<small>(Solo si Tipo de persona = Jurídica)</small>								
Medio de notificación		Email	Móvil	Teléfono	Fax			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
País	Provincia	Municipio		Núcleo diseminado	Código postal			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Tipo Vía	Dirección		Número / Km Bloque		Escalera	Planta	Puerta	Extra
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Punto geográfico			Punto de entrega					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					

# Datos del vehículo

Matrícula	Bastidor	Tipo	Marca	Modelo	Clase	Medida fiscal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Matriculación		Adquisición		Última ITV		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
<small>(dd/mm/aaaa)</small>		<small>(dd/mm/aaaa)</small>		<small>(dd/mm/aaaa)</small>		

## Datos de los vehículos

[illegible]

## Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos

---

### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Alamedilla
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede/index.html">https://sedealamedilla.dipgra.es/opencms/opencms/sede/index.html</a>

## Firma

---

- ☐ PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

Firma

Municipio

En

, el

Fecha

(dd/mm/aaaa)

