



Nº EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE E DE ACTIVIDADES AUXILIARES E COMPLEMENTARIAS	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO MT301P	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA EMPRESA

EMPRESA <input type="text"/>		NIF / CIF <input type="text"/>	
DOMICILIO FISCAL <input type="text"/>		PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>
LOCALIDADE <input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	TELÉFONOS <input type="text"/>	CORREO ELECTRÓNICO <input type="text"/>
REPRESENTADO POR <input type="text"/>			NIF <input type="text"/>
TIPO DE EMPRESA <input type="checkbox"/> 1.- Persoa Física <input type="checkbox"/> 2.- Persoa Xurídica <input type="checkbox"/> 3.- Herdeiros Forzosos <input type="checkbox"/> 4.- Comunidade de bens <input type="checkbox"/> 5.- Cooperativa			

DATOS DO/A CAPACITADO/A

NOME <input type="text"/>		NIF <input type="text"/>	
DATA DE ADSCRICIÓN <input type="text"/>	TIPO DE ADSCRICIÓN <input type="checkbox"/> 1- Conta Propia <input type="checkbox"/> 2- Conta Allea <input type="checkbox"/> 3- Accionista <input type="checkbox"/> 4- Cónxuxe		

DATOS DA AUTORIZACIÓN E DO VEHÍCULO

CLASE (*) <input type="text"/>	COPIAS <input type="text"/>	ÁMBITO <input type="checkbox"/> 1.- Nacional <input type="checkbox"/> 2.- Autonómico superlixeiro	
ENDEREZO AUTORIZACIÓN <input type="text"/>		LOCALIDADE <input type="text"/>	
PROVINCIA <input type="text"/>	CONCELLO <input type="text"/>	CÓDIGO POSTAL <input type="text"/>	TELÉFONOS <input type="text"/>
MATRÍCULA <input type="text"/>	DATA 1ª MATRÍCULA <input type="text"/>	M.M.A. (kgs.) <input type="text"/>	P.M.R. (kgs.) <input type="text"/>
TARA. (kgs.) <input type="text"/>	CARGA (kgs.) <input type="text"/>	PRAZAS (INCLUIDO CONDUCTOR) <input type="text"/>	
DISPOSICIÓN DO VEHÍCULO 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/> 3 <input type="text"/> (*) MPC privado. MDL público lixeiro. MDP público pesado. OT operador de transporte. VT Taxi. VS ambulancia. VD autobús. VPC privado autobús. VSPC ambulancia privada. VTC aluguer con conductor.			

TIPO DE VEHÍCULO

<input type="checkbox"/> Turismo	<input type="checkbox"/> Lixeiro Mercancías	<input type="checkbox"/> Pesado Mercancías	<input type="checkbox"/> L-Superlixeiro
<input type="checkbox"/> Autobús	<input type="checkbox"/> Ambulancia	<input type="checkbox"/> Tractor	<input type="checkbox"/> Vehículos especiais
AUTORIZACIÓN CAUSANTE NÚM.: <input type="text"/>		MATRÍCULA <input type="text"/>	

CAUSA O CAUSAS DA SOLICITUDE

<input type="checkbox"/> A- Nova autorización	<input type="checkbox"/> B- Cambio de titular	<input type="checkbox"/> C- Sustitución de vehículo	<input type="checkbox"/> D- Cambio características do vehículo
<input type="checkbox"/> E- Cambio residencia	<input type="checkbox"/> F- Rehabilitación	<input type="checkbox"/> G- Levantamento Suspensión	<input type="checkbox"/> H- Aumento copias
<input type="checkbox"/> I- Renuncia copias	<input type="checkbox"/> K- Canxe / Convalidación		

SOLICITA que lle sexan otorgada a(s) autorización(s) de transporte indicada(s) e se lle expida(n) a(s) correspondente(s) tarxeta(s)

- Autorizo aos órganos competentes en materia tributaria e de seguridade social para subministrarlle á administración de transportes, por medios telemáticos, unha certificación acerca da inexistencia de débedas e do cumprimento das obrigas fiscais nos termos previstos na regulación do transporte (de non prestar o consentimento, deberá presentar esas certificacións en papel). SI NON

- Autorizo á consellería de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, de 23 de outubro e a orde da Consellería da Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza, de 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos meus datos de identidade no Sistema de Verificación de Datos de Identidade. (de non prestar o consentimento, deberá achegar copia do DNI en vigor) SI NON

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Se o desexa pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Consellería de Medio Ambiente, Territorio e Infraestructuras como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde do Réxime Xurídico das Autorizacións de Transporte. Lei 16/87, do 30 de xullo. R.D. 1211, do 28 de setembro. R.D. 1136/97, do 11 de xullo. O.M. 23 de xullo de 1997.</i>	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO <input type="text"/> REVISADO E CONFORME <input type="text"/>	NÚMERO DE EXPEDIENTE <input type="text"/> DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____
SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA Lugar e data _____ de _____ de 201____		