



SERVIZOS BÁSICOS, MERCADOS E TRANSPORTES

SOLICITUDE PARA TOMAR PARTE NA PROBA PREVIA Á OBTENCIÓN DO PERMISO MUNICIPAL DE CONDUTOR

Solicitante

DOI/CIF	Nome e apelidos/Razón social				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta	
CP	Municipio	Provincia		Teléfono /	
Correo electrónico					

Representante

DOI	Nome e apelidos				
Rúa	Núm.	Escaleira	Andar	Porta	
CP	Municipio	Provincia		Teléfono /	
Correo electrónico					

Documentación

- Dúas fotografías tamaño carné.
- Copia do carné de conducir expedido pola Xefatura de Tráfico coa categoría esixida polo Código de Circulación para a categoría de taxi.

Santiago de Compostela, ___ de _____ de 20__

Sinatura

	Registro número:
	Expediente número:

SR. ALCALDE DO EXCMO. CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

Consente o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia o interesado con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.