



Ayuntamiento de Fasnia

Carretera Los Roques, nº 12
38570 – Fasnia (Santa Cruz de Tenerife)
Tfno: 922 53 00 28
Fax: 922 52 02 28
Email: info@fasnia.com
Web: <http://www.ayuntamientodefania.es>
<https://sedeelectronica.fasnia.com/>

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA OBTENCIÓN DEL PERMISO MUNICIPAL DE CONDUCTOR DE AUTOTAXIS

(Registro de Entrada)

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos:	<input type="text"/>	D.N.I:	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento:	<input type="text"/>
		Nacionalidad:	<input type="text"/>
C./Plaza/Avda.	<input type="text"/>		Número <input type="text"/>
Bloque	<input type="text"/>	Escalera	<input type="text"/>
Piso	<input type="text"/>	Puerta	<input type="text"/>
C.P.	<input type="text"/>		
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>		
Móvil	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		

El/la abajo firmante,

SOLICITA:

Ser admitido en el proceso selectivo indicado en la presente instancia.

Y DECLARA:

Ser ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En....., a..... de..... de 20.....

Firma

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.

Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para tal realización de estadísticas internas.

Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE FASNIA

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA LA
OBTENCIÓN DEL PERMISO MUNICIPAL DE CONDUCTOR DE AUTOTAXIS**

Solicitante:

DNI:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

	Fotocopia compulsada del D.N.I. compulsada
	Fotocopia compulsada del Permiso de Conducción de la clase BN en vigor expedido por la Jefatura Provincial de Tráfico
	Certificado Médico Oficial que acredite que el aspirante no padece enfermedad infectocontagiosa o impedimento físico o psíquico que imposibilite o dificulte el normal ejercicio de la profesión de conductor de auto-taxis
	Dos fotografías actuales, tamaño carnet y a color
	Declaración jurada manifestando no ser conductor de ningún vehículo perteneciente a Centros Oficiales ni militares
	Justificante del pago de la tasa por derecho a examen, que asciende a trece euros (13,00 €) y que deberá ingresarse en alguna de las cuentas bancarias corrientes abajo indicadas
	Otros:

ENTIDAD FINANCIERA	Nº DE CUENTA
Cajasiete	ES88 3076 0210 8410 0619 0225
La Caixa	ES63 2100 6741 68 22 0016 8954
Banco Santander	ES11 0049 0482 2722 1001 0341