



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

Solicitante	D.N.I.	TELÉFONO
Domicilio		C.P.
En representación de:	D.N.I.	

Negociado	<b>ÁREA DE MOVILIDAD</b>
-----------	--------------------------

El que suscribe, mayor de edad, **EXPONE:**

Que estando interesado en la obtención del PERMISO LOCAL DE CONDUCIR, para la prestación del servicio de transporte urbano en automóviles ligeros.

(Si falta espacio puede continuar al dorso firmando al final)

**SOLICITA:**

Admisión en las pruebas de obtención de dicho Permiso, aportando para ello la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada del DNI en vigor.
- Fotocopia compulsada del permiso de conducir de la clase B o superior en vigor.

Asimismo, al rellenar con una X la casilla adjunta, autoriza a que sus datos personales (nombre, dirección y teléfono), les sean facilitados a los titulares de las licencias de taxi otorgadas por este Excmo. Ayuntamiento.

Si otorga su consentimiento, marque X:

Ciudad Real, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

*Firma del Solicitante*

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de las licencias de taxis del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL.  
Ud. tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

**EXCMA. Sra. Alcaldesa – Presidenta del Ayuntamiento de Ciudad Real**