



### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

|                                   |            |           |           |        |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------|
| NOMBRE Y APELLIDOS /RAZON SOCIAL: |            | NIF/NIE   |           |        |
| CALLE:                            |            | NUMERO    | PLANTA    | PUERTA |
| CP:                               | MUNICIPIO: | PROVINCIA | TELEFONO: |        |
| CORREO ELECTRÓNICO:               |            |           |           |        |

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en caso de actuar por medio de representante)

|                                   |            |           |           |        |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------|
| NOMBRE Y APELLIDOS /RAZON SOCIAL: |            | NIF/NIE   |           |        |
| CALLE:                            |            | NUMERO    | PLANTA    | PUERTA |
| CP:                               | MUNICIPIO: | PROVINCIA | TELEFONO: |        |
| CORREO ELECTRÓNICO:               |            |           |           |        |

### ADQUIRENTE DE LA LICENCIA

|                                   |            |           |           |        |
|-----------------------------------|------------|-----------|-----------|--------|
| NOMBRE Y APELLIDOS /RAZON SOCIAL: |            | NIF/NIE   |           |        |
| CALLE:                            |            | NUMERO    | PLANTA    | PUERTA |
| CP:                               | MUNICIPIO: | PROVINCIA | TELEFONO: |        |
| CORREO ELECTRÓNICO:               |            |           |           |        |

### DATOS RELATIVOS A LA LICENCIA A TRANSMITIR

|  |                         |
|--|-------------------------|
| NÚMERO LICENCIA:   | NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  |
| MATRÍCULA VEHÍCULO:  | MARCA Y MODELO VEHÍCULO |
| TIPO DE TRANSMISIÓN:<br><input type="checkbox"/> Inter vivos <input type="checkbox"/> Jubilación/ invalidez <input type="checkbox"/> Abandono de la actividad <input type="checkbox"/> Fuerza Mayor<br><input type="checkbox"/> Mortis causa |                         |

### La persona cedente y la cesionaria solicitan:

Autorización para transmitir la licencia de taxi de Lugo a la que se refiere la presente solicitud a favor de la persona cesionaria, firmando las partes interesadas, cedente y cesionaria, esta petición en prueba de conformidad.

Las personas solicitantes declaran bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos señalados en esta solicitud y su conformidad con lo establecido en la legislación vigente.

Igualmente, la persona cesionaria declara que una vez se autorice la transmisión procederá al pago de la tasa fijada en la ordenanza fiscal correspondiente a favor del Ayuntamiento de Lugo. También declara que reúne todos los requisitos previstos en la Ley 4/2013, del 30 de mayo, de transporte público de personas en vehículos de turismo de Galicia, y en el Decreto 103/2018, del 13 de septiembre, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 4/2013, del 30 de mayo, de transporte público de personas en vehículos de turismo de Galicia, para obtener la autorización interesada y se compromete a presentar cualquier documento que le sea requerido.

Lugo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. Persona Cedente

Fdo. Persona Cesionaria

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- Copia del NIF/CIF del solicitante y del NIF del representante. Copia del NIF/CIF y del permiso de conducir del adquirente.
- Copia de la tarjeta de la licencia y de la tarjeta de transporte.
- Copia del permiso de circulación y de la ficha técnica del vehículo.
- Certificados de no tener deudas con la Seguridad Social, Agencia Tributaria, Agencia Tributaria de Galicia y Ayuntamiento de Lugo.
- Declaración jurada del adquirente de no ser titular de otra licencia de taxi en el Ayuntamiento de Lugo ni en otro Ayuntamiento de la provincia.
- Declaración jurada del adquirente de que se dará de alta en la actividad económica o en el régimen de autónomos, así como en la Seguridad Social.
- Copia de la póliza del seguro del vehículo y del recibo del pago.
- Justificante pago tasas.
- En el caso de transmisión mortis causa: Certificado de defunción; aceptación, partición de la herencia o acreditación judicial de herederos

## **INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

A los efectos previstos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y conforme a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos y garantía de los derechos digitales, se le proporciona la siguiente información en relación al tratamiento de sus datos de carácter personal.

### **RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:**

La información facilitada en el formulario es titularidad del Concello de Lugo, domiciliado en Plaza Mayor, nº 1 27001, Lugo. Para cualquier información adicional puede realizar cualquier consulta a través de los siguientes medios:

- Teléfono: 982 297 100
- Correo electrónico: [010@concellodelugo.org](mailto:010@concellodelugo.org)
- Contacto DPD: [dpd.lugo@seguridadinformacion.com](mailto:dpd.lugo@seguridadinformacion.com)

### **FINALIDAD:**

Tramitación de la autorización para vado/ pasaje que se regulan entre otras normas, por la Ordenanza de 6 julio de 1999 de autorización de acceso de vehículos a los locales (pasajes).

### **LEGITIMACIÓN:**

El tratamiento de los datos de carácter personal aportados queda legitimado por una obligación legal, de conformidad con el artículo 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, y encuentra su fundamento en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

### **DESTINATARIOS:**

Los datos se comunicarán a las unidades administrativas municipales competentes en materia de vados/pasajes. No está prevista la comunicación de datos a terceros ajenos al Concello ni la transferencia internacional de los mismos.

### **DERECHOS:**

Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si, en el Concello de Lugo, se está tratando datos personales que les atengan, o no.

Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para el cumplimiento de los fines para los que fueron recogidos y en cumplimiento de la legislación vigente.

En determinados casos, las personas interesadas podrán solicitar la limitación del tratamiento de sus datos. En ese caso, únicamente, se conservarán para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.

En determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular, las personas interesadas podrán oponerse al tratamiento de sus datos. El Concello de Lugo dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos o en el ejercicio o defensa de posibles reclamaciones. La persona interesada tiene derecho a recibir los datos personales que facilitó al Concello de Lugo en un formato estructurado, de uso común y lectura automatizada. Este último derecho se limitará por las siguientes excepciones:

- a) Que los datos sobre los que recae este derecho, fueran facilitados por la persona interesada.
- b) Que los datos sean tratados por el Concello de Lugo de forma automatizada.

Así mismo tiene derecho a retirar el consentimiento otorgado, en cuyo caso será efectivo desde el momento en el que lo solicite, sin tener efectos retroactivos, así como el derecho a reclamar ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).