**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**TITULARITAT DE VEHICLE I ASSEGURANÇA**

**TRANMISSIÓ LLICÈNCIA AUTOTAXI**

**Expedient: TAXI Llicència Núm. \_\_\_\_**

**Assumpte: Transmissió Llicència**

............................................................................................................................................. (nom i Llinatges), amb DNI ....................................................., amb domicili a efectes de notificacions a ............................................................., carrer/plaça............................................................................................... .................................. ................................. número................................. CP..........................

telèfon ............................................. fax...............................,

adreça electrònica................................................................ actuant (en nom propi/o en representació de l’entitat)..................................................................,

amb CIF: ...................................................., domiciliada a ............................................, carrer/plaça ................................................, núm.................................., segons acredita documentalment mitjançant..................................................................................

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

Que compleix tots i cadascun dels requisits per a adquirir la titularitat de la llicència de transport públic urbà de viatgers amb vehicles de turisme (autotaxi) de l’Ajuntament de Pollença indicada a l’encapçalament del present escrit, i que es compromet a acreditar el seu compliment de conformitat amb els termes i condicions que estableixi l’autorització municipal objecte de la present sol·licitud, i que per això i a tal efecte declara de forma responsable i es compromet a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’interessat ha d’emplenar amb (X) la casella de l’epígraf adjunt corresponent respecte el que declara el compliment del requisit que s’hi descriu o del que es compromet a realitzar l’actuació enunciada: | | |
| Núm | Emplenar amb (X) | TITULARITAT DE VEHICLE I ASSEGURANÇA |
| 1 |  | Que es compromet a aportar en el termini màxim de dos mesos des mesos des de l’autorització de la transmissió, i en tot cas, de forma prèvia a iniciar el servei, el document acreditatiu de la titularitat del vehicle que s’adscriu al servei amb els requisits tècnics establerts al Reglament Municipal d’autotaxi a Pollença i disposant de les corresponents autoritzacions i revisions tècniques municipals per a l’inici del servei. |
| 2 |  | Que es compromet a subscriure i a aportar davant l’Ajuntament de Pollença, en el termini màxim de dos mesos des de l’autorització de la transmissió, i en tot cas de forma prèvia a iniciar el servei, pòlissa d’assegurança de responsabilitat civil subscrita amb les cobertures i imports mínims establerts al Reial Decret Legislatiu 8/2004, que aprova el text refós de la Llei sobre responsabilitat civil i assegurança en la circulació de vehicles a motor, amb les següents cobertures mínimes: per danys a les persones, mínim 70.000.000€ per sinistre; per danys als béns, mínim 15.000.000€. |
| 3 |  | Fitxa tècnica del vehicle que s’adscriu al servei, al corrent de la revisió tècnica de vehicles (ITV) |

Pollença,....... de ............... de 201....

La/L’interessat/da,

Signat...................

**Al Sr. BATLE DE POLLENÇA**

C/. Calvari, núm. 2 – 07460 Pollença – Illes Balears