



Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).  
Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088  
[www.guardamardelsegura.es](http://www.guardamardelsegura.es)  
Formulario RH3 / xx-xx-xx

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

<b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS CAPACITACIÓN PROFESIONAL PARA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TAXI</b>		
<b>INTERESADO</b>		
<b>Apellidos</b>		<b>Nom</b>
<b>DNI / N.I.E / C.I.F.</b>	<b>C.P</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Domicilio</b>	<b>E-mail</b>	
<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	
<b>REPRESENTANTE</b>		
<b>Apellidos</b>		<b>Nombre</b>
<b>Domicilio</b>	<b>C.P</b>	<b>Teléfono</b>
<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	
<b>DNI/N.I.E</b>	<b>E-mail</b>	
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA</b>		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identidad. <input type="checkbox"/> Fotocopia del Permiso de conducción para vehículos turismo con +1 año de antigüedad.		
<b>SOLICITA</b>		
Participar en las pruebas de capacitación profesional para la prestación del servicio de taxi en Guardamar del Segura ya sea como titular de licencia, conductor asalariado o familiar colaborador.		

Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Fdo.:** \_\_\_\_\_