



**AYUNTAMIENTO DE GRANADA
CONCEJALÍA DELEGADA DE PROTECCIÓN CIUDADANA Y MOVILIDAD**

**SOLICITUD EXAMEN DE APTITUD PARA LA OBTENCIÓN DEL PERMISO MUNICIPAL DE
CONDUCTOR/A DE AUTO-TAXI EN EL MUNICIPIO DE GRANADA**

D/D^a _____,

con DNI _____, y fecha de nacimiento _____

TLF: _____

Domicilio en _____

C.P. _____ Municipio _____ Provincia _____

1º-EXPONE:

Que desea participar en la prueba de aptitud para la obtención del **PERMISO MUNICIPAL DE CONDUCTOR/A DE AUTO-TAXI** convocada mediante publicación de la Resolución del Excmo. Ayuntamiento de Granada en el BOP de ____ de _____ de _____, para lo cual declara que cumple los requisitos de la convocatoria y presenta la siguiente documentación que lo justifica.

Aporta:

- Copia del DNI
- Resguardo de haber ingresado los derechos de examen (en el supuesto de excepción o bonificación deberá presentarse justificante de tal circunstancia, conforme se establece en las bases)
- Copia cotejada del permiso de conducción clase B o superior
- Copia cotejada del título de Graduado Escolar o equivalente (conforme se establece en las bases)
- Certificado médico
- Certificado de antecedentes penales

2º-SOLICITA:

Ser admitido/a para la realización de la prueba convocada por Excmo. Ayuntamiento de Granada.

Granada, _____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento de Granada, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

Excmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Granada