



D/D^a _____ con
D.N.I. nº _____ en nombre propio o en representación de la
empresa _____ con C.I.F. nº _____
y domicilio fiscal en c/ _____ titular de la
autorización de transporte público nº _____ de la clase VTC

SOLICITA

La transmisión de la titularidad de la citada autorización a favor de la
empresa _____
con D.N.I./C.I.F. nº _____ y domicilio fiscal en
calle _____ con adscripción del
vehículo matrícula _____.

En _____ a _____

Firma

Reconocimiento de la firma

Nombre:

DNI:

Fecha: