

### ANEXO I

Etiqueta del Registro	

### SOLICITUD DE INFORME SOBRE EL ESTADO DE LAS AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE

1 E	atos	del in	teres	ado:															
NIF.	/CIF			P	Apellido	1					A	pellic	do 2						
Nor	nbre/F	Razón S	Social																
Cor	reo el	ectrónio	00								P	aís							
Dire	ección	Tipo	vía			Nombre	e vía	a										Nº	
Piso	)		Puerta		CP		Pr	ovir	ncia					Loca	lidad				
Fax						Teléfono F	Fijo					T	eléfor	no Mć	vil				
2 [	atos	de el/	la rep	resent	ante:														
NIF.	/CIF			А	pellido 1						A	pellic	do 2						
Nor	nbre/F	Razón S	Social							Corre	eo elec	tróni	ico						
Fax						Teléfono	Fijo						Те	léfonc	Móvil				
3 N	/ledic	de no	otifica	ción:															
0		eo ser n unidad			orma tel	emática (so	olo p	ara	usuarios	dados (	de alta	en e	el Sist	tema	de Noti	ificac	ciones c	le la	
0	Dese	o ser n	otificad	do/a por	correo c	ertificado													•
	Tipo	de vía				Nombre	vía											Nº	
	Piso		Puert	ta	CP		Loc	alid	ad					Prov	incia				
4 N	/lotiv	o de la	solic	itud:															
	Rela	ación de	autor	izacione	s (TODA	NS)	I		Certifica	do de h	naber te	enido	o auto	orizac	ión dur	ante	10 año	IS	
	Rela	ación de	autor	izacione	s en alta	l	I		Certifica	do de f	echa d	e ba	ja						
	Rela	ación de	autor	izacione	s en sus	pensión	I		Otros:										
	Info	rme de	Autoriz	zaciones	en alta:	Vehículo:	:				Nº de	auto	orizac	ción:					
5	Tasa	s:																	
Fe	cha d	e abon	o de la	s tasas:						Nº de	Justif	icant	te:						
6	Docu	menta	ción	requeri	da:								•						
				TIP	DE DO	CUMENTO	0					Se a	aporta	a en la	a solicit	tud	Autoria	zo Co	nsulta (*)
NIF	/ CIF	del sol	icitante	)										0				0	
						bar los datos e la Ley 11/20													
											En M	ladri	d, a		. de			de	ə
									FIR	MA									

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado. Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero SIAT, cuya finalidad es gestionar solicitudes de informe sobre autorizaciones de transportes, y no se cederán sin su consentimiento, salvo en los supuestos previstos en la ley. El responsable del fichero es la Dirección General de Transportes por Carretera (Paseo de la Castellana, 67, 28071 Madrid), ante la cual podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición; todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO  Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes	
---	--



Etiqueta del Registro	

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE PÚBLICO INTERURBANO EN AUTO-TAXI (VT)

NIF/CI	F		A	pellido 1					Apellido	2			
Nombr	re/Razór	Social			•					•			
Correc	electró	nico							País				
Direcc	ión Tip	o vía			Nomb	re vía						N°	
Piso		Puerta		CP		Prov	incia			Lo	calidad		
ax					Teléfond	Fijo			Telé	fono N	Иóvil		
Dat	tos de e	l/la repi	esenta	nte:									
NIF/CI	F		Ap	ellido 1					Apellido	2			
lombr	re/Razór	Social			- !			Correo ele					
ах					Teléfon	o Fijo		·		Teléfo	no Móvil		
Me	dio de i	notificad	ión:									•	
				rma tala	mática (	olo por	oorio	a dadaa da ali	o on al G	Sistom	a da Nat	tificaciones de la	
		d de Mad		IIIIa lele	illalica (	solo para	a usuanos	s uauos ue an	a en er c	oisteili	a de Noi	uncaciones de la	
) De	eseo ser	notificad	o/a por c	orreo ce	rtificado								
Ti	po de ví	а			Nombr	e vía	•					N°	
Pi	so	Puerta	ì	CP		Localid	dad			Pro	ovincia		
- Enf	trega d	e la Auto	orizació	n:									
						1							
)esea	SU enví	nor corr	en nosta	I									
		por corr	-										
		por corr a Autori	-										
- Dat		a Autori	-										
. <b>- Dat</b> √o de /	t <b>os de l</b> Autoriza	a Autori	zación:										
Dat № de / Caı	tos de l Autoriza usa o c	a Autori ción ausas d	zación: e la sol			Camb	oio de titu	lar			Levantar	miento de suspensi	ón
Dat √ de / Cau	tos de l Autoriza usa o c lueva Au	a Autori	zación: e la sol	icitud:			pio de titu ficación d				Levantar Renuncia	miento de suspensi a	ón
<b>Dat</b> N° de /  - <b>Ca</b> □ N  □ C	Autoriza usa o c lueva Au Cambio c	a Autori ción ausas d	zación: e la sol n icas del	icitud:		Modif							ón
<b>Dat</b> N° de / <b>Ca</b> N  S	Autoriza usa o c lueva Au Cambio o	a Autori ción ausas d torización aracteríst	zación: e la sol n iicas del	icitud:		Modif	ficación d						ón
<b>Dat</b> N° de / <b>Ca</b> N  S	Autoriza usa o c uveva Au Cambio o Gustitució tos del	a Autori ción ausas d atorización aracteríst n de vehi	zación: e la sol n iicas del	icitud:		Modif	ficación d ensión		:				ón
Dat N° de / Cau □ N □ C □ S Dat	Autoriza usa o c Jueva Au Cambio c Custitució tos del	a Autori ción ausas d atorización aracteríst n de vehi	zación: e la sol n iicas del	icitud:		Modif	ficación d ensión	e datos					ón

**DESTINATARIO** 

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IRPF e IVA	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Justificante de afiliación en el Régimen de la Seguridad Social. Último pago.		
Alta en el impuesto de actividades económicas		
Permiso de Circulación del vehículo		
Ficha de Inspección Técnica del Vehículo (ITV) en vigor		
Póliza y recibo del seguro con cobertura ilimitada por daños a terceros		
Licencia municipal de autotaxi		
Permiso municipal de conductor de autotaxi		
Documento de verificación del taxímetro fechado y sellado por la ITV		
Escrito de Cesión (transmisiones)		
Documentación que acredite el cambio de residencia		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiénd de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico Públicos.  En Madrid, a de	o de los ciudadano	s a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.



AN	EVO	T	ſΤ
$A \cap$	EXO	ш	



# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA OPERADOR DE TRANSPORTE DE MERCANCÍAS (OT)

1 D	atos del in	teresado:										
NIF/0	CIF		Apellido 1				А	pellido 2				
Nom	bre/Razón S	Social										
Corre	eo electrónio	co					F	País				
Direc	cción Tipo	vía		Nombre ví	а						N°	
Piso		Puerta	CP	Р	rovincia				Localidad			
Fax				Teléfono Fijo				Teléfo	no Móvil			
2 D	atos de el	la represe	ntante:									
NIF/0	CIF		Apellido 1				Α	pellido 2				
Nom	bre/Razón S	Social		1		Corre	eo ele	ctrónico				
Fax		•		Teléfono Fijo		•		Te	eléfono Móvil			
3 M	edio de no	otificación:										,
	Deseo ser n Comunidad		e forma tele	mática (solo p	ara usuario	os dados (	de alta	a en el Sis	stema de No	tificaciones	de la	
0	Deseo ser n	otificado/a p	or correo ce	rtificado								
L	Tipo de vía			Nombre vía					_		Nº	
	Piso	Puerta	CP	Loc	alidad				Provincia			
4 Eı	ntrega de	la Autoriza	ción:									
Dese	ea su envío	por correo po	ostal									
5 D	atos de la	capacitaci	ón profesi	onal:								
No	mbre						NIF					
6 D	atos de la	Autorizaci	ón:			•	•					
Nº de	e Autorizaci	ón										
7 C	ausa de la	solicitud:										
0	O Alta de Autorización O Modificación de datos											
0	Baja o renu	ıncia de la aı	utorización									
8 T	asas:											
Fed	ha de abon	o de las tasa	ıs:			Nº d€	e Justi	ficante:				

**DESTINATARIO** 

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la autorización de Operador de Transporte o bien represente la baja de la misma, se deberá de presentar la Autorización de Operador de Transporte **original en vigor**.

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas referidas al IAE, IRPF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de inexistencia de deudas con la Seguridad Social	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Declaración de honorabilidad del solicitante (persona física) o de todos los directivos de la empresa y del capacitado (en caso de sociedades)		
Certificado de capacitación profesional del solicitante (persona física) o de otra persona con aportación de documentos justificativos.		
Alta del capacitado en la empresa solicitante en el régimen que corresponda de la Seguridad Social o justificante de poseer al menos el 15% del capital de la empresa		
Escritura de Poderes generales a favor del capacitado e inscripción en el Registro Mercantil		
Acreditación de la capacidad económica con documentos que lo justifiquen		
Alta en el impuesto de actividades económicas, o si está exento del mismo, declaración censal		
Escritura/s de constitución de la empresa solicitante y su inscripción en el Registro Mercantil		
Licencia municipal de apertura del local en el que se va a ejercer la actividad		
Solicitud de la Licencia municipal, en caso de no disponer de licencia definitiva		
Documento de disposición del local en el que se ejercerá la actividad		
Relación actualizada de sucursales o declaración de no disponer de ellas		
Tarjeta original en vigor, en caso de renuncia o baja de la misma		
Poder notarial para actuar en nombre de la sociedad, en caso de baja de la autorización		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiénd de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico Públicos.	de los ciudadano	s a los Servicios
En Madrid, a de	e	de
RECONOCIMIENTO DE FIRMA FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes
·



	<b>*</b> T	D370	**
А	N	EXO	ΙV



# SOLICITUD DE HABILITACIÓN PARA VEHÍCULOS DE TRANSPORTE ESCOLAR

1 0	atos d	lel in	teresa	ado:																
NIF				Apelli	ido 1							Apellio	do 2							
Non	bre/Ra	zón S	ocial																	
Corr	eo elec	trónico	0									Paí	S							
	<del></del>	Tipo				No	mbre v											Nº		
Piso		Pue	rta		CP			Provin	cia						alidad					
Fax						Teléfo	no Fijo	)					Teléfo	no M	óvil					
2 [	atos d	le el/l	la rep	resen	tante	:														
NIF				,	Apellid	o 1						1	Apellido	2						
Non	nbre/Ra	zón S	ocial			•					Corr	eo ele	ectrónic	ю						
Fax	Fax Teléfono Fijo Teléfono Móvil																			
3 N	ledio d	de no	tifica	ción:																
0	Deseo Comur				forma	telemá	ática (s	olo pa	ara usu	arios	dados	de alt	a en el	Siste	ema de	e Noti	ficacio	nes d	e la	
0	Deseo		otificad	lo/a po	r corre															T
	Tipo de vía Nombre vía N°																			
	Piso		Puert	а	СР			Loca	alidad					F	Provin	cia				
4 E	ntrega	de l	a Hab	ilitaci	ón:															
0	Perso	nalme	nte en	las ofi	cinas (	de la D	irecciór	n Gen	eral de	Trar	nsporte	s O	Por	correc	posta	al				
5 C	ausa	de la	solici	tud:																
0	Alta d	e Hab	ilitació	n								0	Baja	o reni	uncia	de la	Habilita	ación		
6 E	atos d	le la l	Habili	taciór	ո։							•	•							
N° (	de Habil	itacióı	n (en c	aso de	baja d	renun	ncia)													
7 N	/latrícu	las d	e los	vehíc	ulos į	oara lo	os que	se s	solicita	а На	bilitac	ión:								
			_							_				$\perp$						
			_							$\dashv$				-						
			-							+										
										+				+						
<u> </u>			+				-			+				+						
																		<u> </u>		

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la Habilitación para vehículos de transporte escolar o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá de presentar la Habilitación para vehículos de transporte escolar **original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)						
Permiso de circulación de cada uno de los vehículos para los qu Habilitación	ie solicitan	0	0						
Tarjeta de inspección técnica de cada vehículo, con inspección e deduzca la aptitud del vehículo para realizar transporte escolar	en vigor, de la que se								
Póliza de seguro de responsabilidad civil ilimitada, o de 50 millor documento o recibo de pago que justifique su vigencia, de cada para los que soliciten la Habilitación	uno de los vehículos								
Para vehículos que al inicio del curso escolar (1 de septiembre) años: Habilitación o Autorización de transporte regular de uso es anterior o Certificado de desguace de otro vehículo con Habilitac de transporte regular de uso especial del curso anterior	special del curso								
Habilitación original en vigor, en caso de renuncia o baja de la m	nisma								
Mandato para representantes									
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, o acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.  En Madrid, a de									
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA								

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero TRUE, cuya finalidad es la autorización de transporte regular de uso especial, y no se cederán sin su consentimiento, salvo en los supuestos previstos en la ley. El responsable del fichero es del órgano que figura en este documento, ante la cual podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición; todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



			_	
Λ	NI	ĽV	( )	1/
$\vdash$	IN	1.7	.,	v

Etiqueta del Registro

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS SIN CONDUCTOR (ASC)

	_			
7	I	latae	dal	interesado:

1 D	atos c	del inter	esac	do:														
NIF/	CIF			Ар	ellido 1	1					Ape	llido 2						
Nom	bre/Ra	zón Soci	al	•														
Corr	eo elec	trónico									País	s						
Dire	cción	Tipo vía				No	ombre vía	а			•	•				Nº		
Piso		Puerta			CP		Pr	rovincia					Localidad	b		•		
Fax						Teléfo	ono Fijo					Teléfo	no Móvil					
2 D	atos c	le el/la r	epre	esent	tante:													
NIF/	CIF			Аре	ellido 1						Ape	llido 2						
Nom	bre/Ra	zón Socia	al			·				Correo	electro	ónico						
Fax						Telé	fono Fijo					Те	léfono Mó	vil				
0	Deseo de Mac	drid)	cado/	/a de t			` `	o para us	suario	s dados (	de alta	en el S	Sistema de	e No	tificacio	ones de	e la (	Comunidad
Deseo ser notificado/a por correo certificado																		
<del> </del>	Tipo de					Non	nbre vía									Ν°		
	Piso	Pue	erta		CP		Loc	alidad					Provincia	ì				
		a de la A				-1												
Ш	Desea	su envíc	por	correc	o posta	31												
5 [	Datos	de la Au	ıtori	zació	n:													
Nº d	e Autor	ización																
6 C	ausa	de la so	licitu	ud:														
0	Alta	a de Auto	rizac	ión		0	Modif	icación d	de date	os			ОВа	ja o	renunc	ia de la	a au	torización
7 1	asas:					•	•					'	•					
Fech	na de al	bono de l	as ta	sas						Nº de Ju	stificar	nte						
8 M	latrícu	ıla de lo	s ve	hícul	los de	Alqu	ıiler Sin	Condu	uctor:									
				_														
1			1						1			T				1		

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la autorización de Arrendamiento de Vehículos sin Conductor o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá de presentar la Autorización de Arrendamiento de Vehículos sin Conductor original en vigor.</u>

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas referidas al IAE, IRPF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de inexistencia de deudas con la Seguridad Social	0	0
Permisos de circulación de cada uno de los vehículos mínimos requeridos (según MMA)	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Escritura/s de constitución y su inscripción en el Registro Mercantil, donde conste como objeto social la actividad de arrendamiento sin conductor (en caso de sociedades)		
Alta en el Impuesto de Actividades Económicas, o si está exento del mismo, declaración censal		
Licencia municipal de apertura del local en el que se va a ejercer la actividad		
Solicitud de la Licencia municipal, en caso de no disponer de licencia definitiva		
Documento de disposición del local en el que se ejercerá la actividad		
Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de autobuses o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de más de 2 toneladas de MMA		
Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de turismos o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de hasta 2 toneladas de MMA		
Tarjeta original en vigor, en caso de renuncia o baja de la misma		
Poder notarial para actuar en nombre de la sociedad, en caso de baja de la autorización		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, e acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de l  En Madrid, a	os ciudadanos a los Ser	
RECONOCIMIENTO DE FIRMA FIRMA		
<u> </u>		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

## INSTRUCCIONES

En este apartado se contemplan los diferentes campos de la Plantilla propuesta anteriormente a modo de guía para su posterior elaboración.

CAMPO	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
1. DATOS DEL INTERES	ADO			
NIF/CIF	Número del NIF/CIF que identifica al interesado o representante Para separar dígitos y carácter se emplea un guión	Alfanumérico Sí		Control de validez del dígito de control
Apellido1	Primer apellido del interesado	Texto Libre	No	
Apellido2	Segundo apellido del interesado	Texto Libre	No	
Nombre/Razón Social	Nombre o Razón Social del interesado	Texto Libre	Sí	
Correo electrónico	Dirección de correo del interesado	Texto Libre	No	Control de formato texto@texto
País	Dirección del interesado: País	Alfabético	Sí	Catálogo de Países. Valor Inicial: España
Dirección: Tipo Vía	Dirección del interesado: tipo vía	Alfabético	Sí	Catálogo Tipos de Vía. Valor Inicial: Calle
Dirección: Nombre Vía	Dirección del interesado: nombre vía	Alfanumérico	Sí	Control de existencia.
Dirección: Nº	Dirección del interesado: Nº	Alfanumérico	Sí	
Dirección: Piso	Dirección del interesado: piso	Alfanumérico	No	
Dirección: Puerta	Dirección del interesado: puerta	Alfanumérico	No	
Dirección: CP	Dirección del interesado: Código Postal	Alfanumérico	Si	Control de Existencia
Dirección: Localidad	Dirección del interesado: localidad	Alfanumérico	Si	Catálogo de Localidades. Valor Inicial: Madrid
Dirección: Provincia	Dirección del interesado: provincia	Alfanumérico	Si	Catálogo de Provincias. Valor Inicial: Madrid
Fax	Número de Fax del interesado o representante	Alfanumérico	No	
Teléfono Fijo	Número de teléfono fijo del interesado	Alfanumérico	No	
Teléfono Móvil	Número de teléfono móvil del interesado	Alfanumérico	No	
2. DATOS DE EL/LA RE	PRESENTANTE			
(* Si se cumplimenta algu	no de los datos de NIF y Nombre/F	Razón Social, Id	os dos pasará	n a ser obligatorios)
NIF/CIF	Número del NIF/CIF que identifica al representante Para separar dígitos y carácter se emplea un guión	Alfanumérico	No	Control de validez del dígito de control
Apellido1	Primer apellido del representante	Texto Libre	No	

САМРО	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
Apellido2	Segundo apellido del representante	Texto Libre	No	
Nombre/Razón Social	Nombre o Razón Social del representante	Texto Libre	No	Obligatorio si ha cumplimentado el NIF/CIF del representante.
Correo electrónico	Dirección de correo del representante	Texto Libre	No	Control de formato texto@texto
Fax	Número de Fax del representante o representante	Alfanumérico	No	
Teléfono Fijo	Número de teléfono fijo del representante Introducir el prefijo correspondiente si el teléfono es extranjero	Alfanumérico	No	
Teléfono Móvil	Número de teléfono móvil del representante Introducir el prefijo correspondiente si el teléfono es extranjero	Alfanumérico	No	
3. MEDIO DE NOTIFICAC	CIÓN			
Medio de notificación	Campo en el que el ciudadano debe marcar de forma específica el modo en el que desea ser notificado/a	Botón de Opción	Sí	<ul> <li>Deseo ser notificado/a de forma telemática</li> <li>Deseo ser notificado/a por correo certificado</li> </ul>
Dirección: Tipo Vía	Dirección de notificación: tipo vía	Alfabético	No	Catálogo Tipos de Vía - Obligatorio si notificación por correo certificado. Valor Inicial: Calle
Dirección: Nombre Vía	Dirección de notificación: nombre vía	Alfanumérico	No	Control de existencia Obligatorio si notificación por correo certificado
Dirección: Nº	Dirección de notificación: Nº	Alfanumérico	No	Obligatorio si notificación por correo certificado
Dirección: Piso	Dirección de notificación: piso	Alfanumérico	No	
Dirección: Puerta	Dirección de notificación: puerta	Alfanumérico	No	
Dirección: CP	Dirección de notificación: Código Postal	Alfanumérico	No	Control de Existencia. Obligatorio si notificación por correo certificado
Dirección: Localidad	Dirección de notificación: localidad	Alfanumérico	No	Control de existencia Obligatorio si notificación por correo certificado. Valor Inicial: Madrid
Dirección: Provincia	Dirección de notificación: provincia	Alfanumérico	Control de existencia Obligatorio si notificación por correo certificado. Valor Inicial: Madrid	

САМРО	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO	POSIBLES VALORES
4. ENTREGA DE LA AUTO	RIZACIÓN			
Entrega de la autorización	Campo en el que el ciudadano debe marcar de forma específica el modo en el que desea ser que se le entregue la autorización: Si por correo o yendo él a recogerla.	Casilla de Verificación	No	• SI • NO
5. DATOS DE LA AUTORIZ	ACIÓN			
Nº de Autorización	Nº de autorización de la que trae causa la solicitud	Alfanumérico	No	
6. CAUSA DE LA SOLICITU	JD			
Causa de la Solicitud		Botón de Opción	Si	<ul> <li>Alta Autorización</li> <li>Modificación de datos</li> <li>Renuncia o Baja de la Autorización</li> </ul>
7. TASAS				
Fecha de abono de las tasas	Fecha en que se abonaron las tasas	Fecha	No	
N.º de Justificante	Nº de justificante del modelo 031 que aparece debajo del código de barras.	Alfanumérico	No	
8. MATRÍCULA DE LOS VE	HÍCULOS DE ALQUILER SIN C	ONDUCTOR		
Número de la matrícula	Número de la matrícula	Alfanumérico	No	Campo de 48 ocurrencias posibles
9. DOCUMENTACIÓN REC	UERIDA			
NIF / CIF del solicitante	DNI o NIF para el caso de Personas Físicas y CIF para Sociedades	Botón de Opción	No	Se aporta en la solicitud     Autorizo consulta
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas referidas al IAE, IRPF e IVA	Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas referidas al IAE, IRPF e IVA	Botón de Opción	No	Se aporta en la solicitud     Autorizo consulta
Certificación acreditativa de inexistencia de deudas con la Seguridad Social	Certificación acreditativa de inexistencia de deudas con la Seguridad Social	Botón de Opción	No	<ul><li>Se aporta en la solicitud</li><li>Autorizo consulta</li></ul>
Permisos de circulación de cada uno de los vehículos mínimos requeridos (según MMA)	Permisos de circulación de cada uno de los vehículos mínimos requeridos (según MMA)	Botón de Opción	No	Se aporta en la solicitud     Autorizo consulta
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente	Una por copia solicitada	Casilla de Verificación	Si	• Sí • No
Escritura/s de constitución y su inscripción en el Registro Mercantil, donde conste como objeto social la actividad de arrendamiento sin conductor (en caso de sociedades)	Escritura/s en la que conste el objeto y el capital social, suficientes para el ejercicio de esta actividad, e inscripción de la/s misma en el Registro Mercantil.	Casilla de Verificación	Si	• Sí • No

САМРО	DESCRIPCIÓN	TIPO DATO	OBLIGATORIO		POSIBLES VALORES	
Alta en el Impuesto de Actividades Económicas, o si está exento del mismo, declaración censal	Alta en el Impuesto de Actividades Económicas, o si está exento del mismo, declaración censal	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Licencia municipal de apertura del local en el que se va a ejercer la actividad	Licencia municipal de apertura del local en el que se va a ejercer la actividad	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Solicitud de la Licencia municipal, en caso de no disponer de licencia definitiva	Solicitud de la Licencia municipal, en caso de no disponer de licencia definitiva	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Documento de disposición del local en el que se ejercerá la actividad	n el que se ejercerá la local en el que se ejercerá la Verificación					
Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de autobuses o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de más de 2 toneladas de MMA	Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de autobuses o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de más de 2 toneladas de MMA	Casilla de Verificación	Si	Sí No		
Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de turismos o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de hasta 2 toneladas de MMA	Ficha Técnica con ITV en vigor y seguro de responsabilidad civil obligatoria (póliza y recibo en vigor) de un mínimo de 10 vehículos, si se trata del arrendamiento de turismos o de vehículos de transporte de mercancías o mixtos de hasta 2 toneladas de MMA	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Tarjeta original en vigor, en caso de renuncia o baja de la misma	Tarjeta original en vigor, en caso de renuncia o baja de la misma	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Poder notarial para actuar en nombre de la sociedad, en caso de baja de la autorización	Poder notarial para actuar en nombre de la sociedad, en caso de baja de la autorización	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Documentación que acredite la modificación en datos	Documentación que acredite la modificación en datos	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	
Mandato para representantes	Mandato para representantes	Casilla de Verificación	Si	•	Sí No	



### ANEXO VI



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE PÚBLICO DE MERCANCÍAS (MDP / MDL)

1 D	atos	del in	teresad	lo:																	
NIF/	CIF			Ap	pellido 1								Apellio	do 2							
Non	nbre/R	azón S	Social			•						•									
Corr	eo ele	ctrónic	ю										País								
Dire	cción	Tipo	vía			N	ombre	e vía												Ν°	
Piso	)	[ ]	Puerta		СР			Pro	vincia				Localidad								
Fax T						Telé	fono F	ijo					T	eléfor	no N	⁄lóvil					
2 D	atos	de el/	la repre	senta	nte:																
NIF/	CIF			Ар	ellido 1								Apellio	do 2							
Non	nbre/R	azón S	Social								Corre	eo ele	ectrón	ico							
Fax						Telé	éfono	Fijo						Tel	éfor	no Mó	vil				
3 N	ledio	de no	tificaci	ón:																	
0	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones de la Comunidad de Madrid)																				
0	Deseo ser notificado/a por correo certificado																				
	Tipo o	de vía				No	mbre	vía												Nº	
	Piso		Puerta		CP			Loca	lidad						Pro	vincia	ì				
4 E	ntreg	ja de l	a Autor	izació	n:																
Des	ea su	envío p	or corre	o posta	l																
5 D	atos	de la	capacit	ación	profes	iona	ıl:														
No	mbre											NIF						□ He	red	eros	Forzosos
6 D	atos	de la	Autoriz	ación:																	
Nº d	e Auto	orizació	n												CLA	ASE:	0	MDP		0	MDL
7 C	ausa	o cau	ısas de	la soli	icitud:																
	Nuev	⁄a Auto	rización					Trar	nsmisió	n de v	ehícu	los			I	Modifi	cació	n de d	atos	i	
	Alta	de cop	ia					Sust	titución	de ve	hículo	)			F	Renun	cia				
	Cam	bio car	acterístic	as del	vehícul	)							ia al ejercicio futuro de la								
	Leva	ntamie	nto de su	uspensi	ón			Can	nbio de	titular					8	activid	ad				
8 D	atos	de los	s vehícu	ılos:																	

Matrícula	Número Autorización	Matrícula	Número Autorización

_	_			
		-	_	

Fecha de abono de las tasas:	Nº de Justificante:	

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	O	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IRPF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas Seguridad Social	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Permiso de Circulación de cada vehículo		
Escritura de constitución de la Sociedad (solo para sociedades)		
Certificado firmado por los responsables de la Cooperativa (solo para cooperativas)		
Documentación que acredite la capacitación profesional para el transporte de mercancías		
Acreditación de capacidad económica		
Alta en el impuesto de actividades económicas		
Ficha de Inspección Técnica de cada Vehículo (ITV) en vigor		
Escrito de Cesión (transmisiones)		
Declaración de honorabilidad		
Contratos de alquiler de los vehículos arrendados (en su caso)		
Documentación que acredite el cambio de residencia		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiénde acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico Públicos.  En Madrid, a de	o de los ciudadano	os a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

DESTINATARIO	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes
--------------	--



### ANEXO VII

Etiqueta del Registro	

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE PÚBLICO DISCRECIONAL DE VIAJEROS EN AUTOBÚS (VD)

			eresad	

1 Da	tos del II	nteresac	ao:												
NIF/C	IF		Ap	pellido 1					Apellido	2					
Nomb	re/Razón	Social	·												
Corre	o electróni	со							País						
Direco	ción Tipo	vía			Nombr	e vía								Nº	
Piso		Puerta		CP		Provincia				L	ocalidad				
Fax					Teléfono l	ijo			Telé	fono	Móvil				
2 Da	tos de el	/la repre	esenta	nte:											
NIF/C	IF		Ар	ellido 1					Apellido	2					
Nomb	re/Razón	Social	•					Correo el	ectrónico						
Fax					Teléfono	Fijo				Telét	fono Móvil				
	edio de n			rma tele	mática (so	olo para usua	arios o	lados de a	Ita en el S	Siste	ma de Not	ificac	ciones d	le la	
	Comunidad				matica (co	no para aca		14400 40 A		,,,,,,	ina do riot	mode	,,,,,,,,,	10 IQ	
0 0	eseo ser r	notificado	/a por c	orreo ce	rtificado										
Т	ipo de vía				Nombre	vía								Nº	
Р	Piso	Puerta		CP		Localidad				P	Provincia				
4 En	trega de	la Auto	rizació	n:											
Desea	a su envío	por corre	o posta	l											
5 Da	tos de la	capacit	tación	profesi	ional:										
Non	nbre							NIF					Hered	eros	Forzosos
6 Da	tos de la	Autoriz	zación:					·							
Nº de	Autorizaci	ón													
7 Ca	usa o ca	usas de	la soli	icitud:											
1	Nueva Aut	orización				Cambio de	resid	encia			Renuncia	3			
	Alta de cor	oia				Cambio de	titula	r							
	Cambio ca	racterísti	cas del	vehículo		Modificació	on de	datos							
8 Ta	asas:														
Fech	na de abor	o de las	tasas:					Nº de Jus	stificante:						

**DESTINATARIO** 

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta en	Autorizo
NIF / CIF del solicitante		la solicitud	Consulta (*)
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE. IR	PF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas con la		0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente			
Permiso de Circulación del vehículo			
Ficha de Inspección Técnica del Vehículo (ITV) en vigor			
Documentación que acredite la capacitación profesional para	el transporte interior de viajeros		
Acreditación de capacidad económica	•		
Alta en el impuesto de actividades económicas			
Declaración de honorabilidad			
Escrito de Cesión (transmisiones)			
Documentación que acredite el cambio de residencia			
Documentación que acredite la modificación en datos			
Mandato para representantes			
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/200 Públicos.		o de los ciudadano	os a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes
--	--



Fecha de abono de las tasas:

### ANEXO VIII

Etiqueta del Registro	

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE SANITARIO PÚBLICO Y PRIVADO COMPLEMENTARIO (VS Y VSPC)

### 1.- Datos del interesado: NIF/CIF Apellido 2 Apellido 1 Nombre/Razón Social Correo electrónico País Dirección Tipo vía Nombre vía Ν° CP Piso Puerta Provincia Localidad Teléfono Fijo Fax Teléfono Móvil 2.- Datos de el/la representante: NIF/CIF Apellido 1 Apellido 2 Nombre/Razón Social Correo electrónico Fax Teléfono Fijo Teléfono Móvil 3.- Medio de notificación: Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones de la Comunidad de Madrid) Deseo ser notificado/a por correo certificado Tipo de vía Nombre vía Ν° СР Piso Puerta Localidad Provincia 4.- Entrega de la Autorización: Desea su envío por correo postal 5.- Datos de la Autorización: Nº de Autorización CLASE: Olvs 0 VSPC 6.- Causa o causas de la solicitud: Nueva Autorización Modificación de datos Sustitución de vehículo Alta de copia Cambio características del vehículo Renuncia 7.- Tasas:

Nº de Justificante:

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IRPF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas con la Seguridad Social.	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Permiso de Circulación del vehículo		
Ficha de Inspección Técnica del Vehículo (ITV) en vigor		
Alta en el impuesto de actividades económicas		
Certificación Técnico-Sanitaria		
Póliza y recibo del seguro con cobertura ilimitada por daños a terceros		
Licencia de actividades de un local abierto al público		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
En Madrid, a	de	de
RECONOCIMIENTO DE FIRMA FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

DESTINATARIO Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes	
--	--



Fecha de abono de las tasas:

### ANEXO IX

Etiqueta del Registro	

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE PRIVADO COMPLEMENTARIO DE VIAJEROS EN AUTOBÚS (VPC)

1 [	Dato	s del i	nteresa	do:		D	LVIA	ISERO	<b>5 L</b> 1	(AUTO	вез (	(110)					
NIF	/CIF			А	pellido 1	1						Apellid	lo 2				
Nor	nbre	/Razón	Social											l			
Cor	reo e	electróni	ico									País					
Dire	ecció	n Tipo	vía 📗			No	ombre	vía								N°	
Piso	0		Puerta		СР			Provinc	cia					Localidad			
Fax						Teléf	ono Fij	0				Te	eléfoi	no Móvil			
2 [	Dato	s de e	/la repı	esenta	nte:												
NIF	/CIF			Ap	ellido 1							Apellid	lo 2				
Nor	nbre	/Razón	Social							Cor	reo el	lectróni	со				
Fax						Telé	fono F	ijo					Те	léfono Móvil			
3 N			otificad		erma tale	omátio	o (oolo	noro II	IOLION	ios dados	o do o	lta on o	l Cin	tema de Not	lificos	sionos do la	
0			de Mad		iiiia teit	emauc	a (SUIC	) para u	isuai	105 uauus	s ue a	ila en e	1 315	terna de Noi	lilicac	Jones de la	
0	Des	seo ser ı	notificad	o/a por c	orreo ce	ertifica	ado										
	Tip	o de vía				Non	nbre ví	a								N°	
	Pis	0	Puerta	a	CP		L	ocalida	d					Provincia			
4 E	Entr	ega de	la Auto	orizació	n:												
Des	sea s	su envío	por corr	eo posta	ıl												
5 [	Dato	s de la	сарас	itación	profes	sional	l:										
No	ombi	re									NIF					Herederos	Forzosos
6 [	Dato	s de la	Autori	zación	:												
Nº o	de A	utorizac	ión														
7 (	Caus	sa o ca	usas d	e la sol	icitud:												
			orizació	า										e residencia			
	+	a de co										Modif	icaci	ón de datos			
	Са	mbio ca	racteríst	icas del	vehícul	0						Renu	ncia				
8	Tas	as:															

Nº de Justificante:

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IRPF e IVA	0	0
Justificante de afiliación en el Régimen de la Seguridad Social. Último pago.	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Permiso de Circulación del vehículo		
Ficha de Inspección Técnica del Vehículo (ITV) en vigor		
Alta en el impuesto de actividades económicas		
Acreditación de la necesidad de transporte de la empresa		
Documentación que acredite el cambio de residencia		
Documentación que acredite la modificación en datos		
Mandato para representantes		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndo de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico Públicos.		

		En Madrid, a	de	de
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA			

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

DESTINATARIO	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes
--------------	--



### ANEXO X



# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE PRIVADO COMPLEMENTARIO DE MERCANCÍAS (MPC)

### 1.- Datos del interesado:

1 1	Julos	uci iii	iteresat	10.												
NIF	/CIF			Aŗ	pellido 1	1					Ape	llido 2				
Nor	nbre/F	Razón S	Social													
Cor	reo el	ectrónic	СО								País	3				
Dire	ección	Tipo	vía			N	Nombre	vía							Nº	
Piso	0		Puerta	1	СР			Prov	vincia				Localidad			
Fax						Telé	efono Fi	ijo				Teléfor	no Móvil			
2 [	Datos	de el/	/la repr	esentar	nte:											
NIF	/CIF			Ap	ellido 1						Ape	llido 2				
Nor	mbre/F	Razón S	Social							Correo e	electrć	ónico				
Fax	1					Tel	éfono F	Fijo				Tel	éfono Móvil	i		
			otificaci		a tal	- m áti	:-0 (00	la nor		- dadaa da	-lto ou	- al Ciat	e ma da Na	tisi agaignee	do lo	
0			de Madr		ma ter	emau	ca (sui	о раг	a usuano:	s dados de a	alia ei	1 61 2121	ema de No	IIICaciones	de la	
0	Dese	o ser n	otificado	o/a por co	orreo c											<del></del>
	Tipo	de vía	<u> </u>			No	ombre v	∕ía							Nº	
	Piso		Puerta	$\perp$	CP		!	Locali	dad				Provincia			
4 E	Entre	ga de	la Auto	rizació	n:											
Des	sea su	envío	por corre	eo postal	1											
5 [	Datos	de la	Autoriz	zación:												
Nº (	de Aut	orizació	ón													
6 (	Causa	o cau	usas de	e la soli	citud:											
	Nue	va Auto	orización	1				Leva	ntamiento	de suspen	sión		Cambio	de titular		
	Alta	de cop	ia					Susti	itución de	vehículo			Modifica	ción de dat	os	
П	Carr	ibio car	racterísti	icas del v	vehícul	0		Cam'	bio de res	sidencia			Renuncia	a		

### 7.- Datos de los vehículos:

Matrícula	Número Autorización	Matrícula	Número Autorización

0	T	
× -	า ลรลง	С,

Fecha de abono de las tasas:	Nº de Justificante:	

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante		O	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IRI	PF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de la inexistencia de deudas Segurid	lad Social	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente			
Permiso de Circulación de cada vehículo			
Escritura de constitución de la Sociedad (solo para sociedades	s)		
Certificado firmado por los responsables de la Cooperativa (so	olo para cooperativas)		
Alta en el impuesto de actividades económicas			
Ficha de Inspección Técnica de cada Vehículo (ITV) en vigor			
Escrito de Cesión (transmisiones)			
Contratos de alquiler de los vehículos arrendados (en su caso	)		
Documentación que acredite el cambio de residencia			
Documentación que acredite la modificación en datos			
Mandato para representantes			
Documentación acreditativa de la necesidad de la autorización	า		
Documentación acreditativa de la transmisión de todos los act	tivos vinculados al negocio		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a l de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007 Públicos.		o de los ciudadano	os a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

DESTINATARIO	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes



7.- Tasas:

Fecha de abono de las tasas:

### ANEXO XI

Etiqueta del Registro	

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL TRANSPORTE DE ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS CON CONDUCTOR (VTC)

1 Dato	os del ir	nteresac	lo:											
NIF/CIF	:		Ар	ellido 1					Ар	ellido 2				
Nombre	e/Razón S	Social			l						1			
Correo	electrónio	СО							Pa	ís				
Direcció	ón Tipo	vía			Nombi	e vía							N°	
Piso		Puerta		СР		Pro	vincia				Localidad			
Fax	1				Teléfono	Fijo	<u> </u>			Teléfo	no Móvil			
	os de el	/la repre	esentan	nte:										
NIF/CIF	-		Аре	ellido 1					Ар	ellido 2				
Nombre	e/Razón S	Social						Corre	o electr	ónico				
Fax					Teléfono	Fijo				Te	eléfono Móv	/il		
-	seo ser n o de vía	otificado	/a por co	orreo ce	ertificado Nombre	vía							N°	
<u> </u>		Descrite	1 1,	OD	Nombre		i al a al				Donation of a		Nº	
Pis	60	Puerta		CP		Local	lidad				Provincia			
Entr	ega de	la Auto	rizacióı	n:										
Desea s	su envío	por corre	o postal											
5 Dato	os de la	Autoriz	ación:		·									
Nº de A	utorizaci	ón												
S Cau	sa o ca	usas de	la soli	citud:										
□ Nu	ueva Auto	orización							Modific	cación d	e datos			
☐ Ca	ambio ca	racterístic	cas del v	ehículo	)				Sustitu	ción de	vehículo			
□ Ca	ambio de	titular							Renun	cia				

Nº de Justificante:

**DESTINATARIO** 

<u>IMPORTANTE</u>: Para las causas que requieran modificar la tarjeta de transporte o bien represente la baja de la misma, se <u>deberá</u> <u>de presentar la **Tarjeta de Transporte original en vigor**.</u>

TIPO DE DOCUMENTO		Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF / CIF del solicitante		O	0
Certificación acreditativa de la inexistencia deudas en IAE, IR	PF e IVA	0	0
Certificación acreditativa de inexistencia de deudas con la Se	guridad Social	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente	-		
Permiso de Circulación del vehículo			
Ficha de Inspección Técnica del Vehículo (ITV) en vigor			
Alta en el impuesto de actividades económicas			
Escrito de cesión (transmisiones)			
Póliza y recibo del seguro de responsabilidad civil ilimitada			
Licencia municipal de apertura de locales y oficina			
TC-2 del último mes en el que conste el número de conductor	res		
Justificante de la causa que motiva la transmisión (para herec	deros forzosos)		†
Documentación que acredite la modificación en datos	•		
Mandato para representantes			
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/200 Públicos.		o de los ciudadano	os a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA		
	1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1		

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes
--	--



### ANEXO XII



Da							DE	USO E	SPECIAL				DE VIAJE		
NIF/0		del int	eresa		pellido	1				Apelli	do 2				
		azón So	oial	^	pellido	<u> </u>				Apelli	u0 2				
			_							T	1				
		ctrónico				T				País				NO T	
Direc	cion	Tipo v			Top	Nombi					- Is .			Nº	
Piso		Pι	ierta		CP	l		alidad			Provin				
Fax						Teléfono	Fijo			Т	eléfono Móvi				
2 Da	atos	de el/la	a repr	esenta	nte:										
NIF/	CIF			А	pellido	1				Apelli	do 2				
Non	nbre/R	Razón S	ocial						Correo e	electrón	ico				
Fax						Teléfono	Fijo				Teléfono M	⁄lóvil			
3 Aı	utoriz	zación	que c	desea r	nodifi	car:									
		torizac													
L - IV	ledio	de no	tificac	ción:											
$\cap$	Dese		otificad	lo/a de f	orma te	elemática (s	solo pa	ra usuar	os dados de	alta en	el Sistema d	e Not	ificaciones o	de la	
0	Dese	o ser no	otificad	lo/a por	correo	certificado									
-	Tipo	de vía		-		Nombre	e vía							Nº	
Ī	Piso		Puerta	а	CP		Loca	lidad			Provir	ncia		1	
i - D	ocur	nentac	ión re	equeric	la·		_	<u> </u>							
. <u>D</u>	OGGI	nomac	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	oquone		PO DE DO	CUME	NTO					aporta en solicitud		utorizo sulta (*)
Peri	miso d	de Circu	ılación	de cada	a vehíci	ulo						la	O	0011	0
Auto	orizac	ión de T	ranspo	orte									0		0
					e cada \	Vehículo (l'	TV) en	vigor							-
									s(para trans	porte es	scolar, o en	1			
								oo vigent	e de cada ve	hículo					
						espondient						1			
Ens	su cas	so, cont	rato de	colabo	ración e	entre empr	esas d	e transpo	rte						

de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

6.- Vehículos del Transportista Titular:

	VEHÍCI	JLOS QUE	SE DAI	N DE BAJA		VEHÍCULOS QUE SE INCLUYEN								
Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas			
1			11			1			11					
2			12			2			12					
3			13			3			13					
4			14			4			14					
5			15			5			15					
6			16			6			16					
7			17			7			17					
8			18			8			18					
10			20			10			20					

(1) Excluido el Conductor (Continúa al dorso)

### 6.- Vehículos del Transportista Titular (continuación):

	VEHÍCI	JLOS QUE	SE DAI	N DE BAJA			VEHÍ	CULOS QU	E SE IN	CLUYEN	
Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas	Cód.	Matrícula	Plazas
21			26			21			26		
22			27			22			27		
23			28			23			28		
24			29			24			29		
25			30			25			30		

(1) Excluido el Conductor

### 7.- Vehículos de Transportistas Colaboradores:

	VEHÍCULOS QUE SE	DAN DE BAJA			VEHÍCULOS QUE SE	INCLUYEN	
Cód.	Empresa Colab. CIF/NIF	Matrícula	Plazas (1)	Cód.	Empresa Colab. CIF/NIF	Matrícula	Plazas (1)
C-1				C-1			
C-2				C-2			
C-3				C-3			
C-4				C-4			
C-5				C-5			
C-6				C-6			
C-7				C-7			
C-8				C-8			
C-9				C-9			
C-10				C-10			
C-11				C-11			
C-12				C-12			
C-13	_			C-13			
C-14				C-14		· ·	
C-15				C-15			

(1) Excluido el Conductor

### 8.- Tasas:

En	Madrid,	a	de		de
----	---------	---	----	--	----

FIRMA			

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES, a contar desde la fecha de registro de entrada que consta en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero TRUE, cuya finalidad es la autorización de transporte regular de uso especial y no se cederán sin su consentimiento, salvo en los supuestos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante el cual podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO Consejer	ía de Transportes e Infraestructuras
Dirección	n General de Transportes



### ANEXO XIII

Etiqueta del Registro

# SOLICITUD DE DUPLICADO DE AUTORIZACIÓN DE TRANSPORTE

Fecha de abono de las tasas:

1 [	Datos d	del in	teresad	o:											
NIF				А	pellido	1				Apell	do 2				
Nor	nbre/Ra	zón S	Social			*				•		•			
Cor	reo elec	trónic	ю							País					
Dire	ección	Tipo	vía			Nombr	e vía							N°	
Piso	0	I	Puerta		CP		Pro	vincia				Localidad			
Fax	(					Teléfono I	Fijo			٦	eléfo	no Móvil			
2 [	Datos o	le el/	la repre	senta	nte:										
NIF				Ar	pellido 1					Apell	do 2				
-	nbre/Ra	zón S	Social						Correo						
Fax						Teléfono	Fijo		I .		Те	léfono Móvil			
0	Comur	nidad (	de Madri	d)		emática (so ertificado	olo pa	ra usuario	s dados de	alta en	el Sis	tema de Not	ificacione	es de la	
	Tipo de	e vía				Nombre	vía							Nº	
	Piso		Puerta		СР	·	Loca	lidad				Provincia		·	
4 E	Entrega	a de l	la Autor	izació	ón:										
Des	sea su e	nvío p	oor corre	o posta	al										
5 [	Datos o	le la	Autoriz	ación	:										
Nº (	de Autor	izacić	ón												
6 [	Datos o	del ve	ehículo:												
Ма	trícula:								Nº de au	utorizac	ión:				
7	Tasas:														

Nº de Justificante:

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
NIF del solicitante	0	0
Justificante del ingreso de la tasa correspondiente		
Compromiso de devolución de la tarjeta.		
Justificante de denuncia de la sustracción de la tarjeta.		
Documentación que acredite la efectiva sustracción de la tarjeta.		

Justificante del ingreso de la tasa correspondiente			
Compromiso de devolución de la tarjeta.			
Justificante de denuncia de la sustracción de la tarjeta.			
Documentación que acredite la efectiva sustracción de la tarj	eta.		
(*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/200 Públicos.	a los documentos seleccionados, eximiéno	o de los ciudadano	os a los Servicios
RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA		

RECONOCIMIENTO DE FIRMA	FIRMA

El plazo de resolución del presente procedimiento es de CINCO MESES a contar desde la fecha de registro de entrada que conste en este documento una vez presentado. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse DESESTIMADA a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

DESTINATARIO	Consejería de Transportes e Infraestructuras Dirección General de Transportes