**Anexo I-Solicitud de participación en las pruebas de aptitud para la obtención del permiso municipal de auto-taxi**

(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI/NIE núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Calle, avenida) núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Localidad) Código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail a efectos de notificaciones\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Expongo**

Primero.- Que he tenido conocimiento de la convocatoria y de las bases que deben regir la realización de las pruebas de aptitud para obtener el permiso municipal de auto taxi del Ayuntamiento de Campos (Prueba ordinaria del ejercicio 2024) .

Segundo.- Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases, referidas entre otras a la fecha de finalización del plazo señalado para la presentación de esta solicitud, y que son ciertos los datos que se consignan en esta solicitud.

Tercero.- Que adjunta la siguiente documentación:

- Copia simple del documento nacional de identidad o NIE, según corresponda - anverso y reverso-.

- Justificante de pago de la tasa (15 euros).

Cuarto.- Declaro que son ciertos los datos manifestados en la presente instancia y me comprometo, en cualquier momento y previo requerimiento de la administración convocante, a acreditarlos.

Quinto.- Que quiero recibir las notificaciones del Ayuntamiento de Campos relacionadas con este procedimiento y otras (indicar una):

|  |
| --- |
|  |

Por medios electrónicos.

|  |
| --- |
|  |

En formato papel (Sólo para sujetos no obligados a relacionarse electrónicamente con la administración en virtud de lo establecido en la Ley 39/2015)

**Solicito**

Que sea admitida esta solicitud para la presente convocatòria.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Firmado,

El/la solicitante

**SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPOS**