

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR O EMPRESA / DATOS DE LA PERSONA TITULAR O EMPRESA**

NOM / NOMBRE			NIF / CIF
DOMICILI FISCAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE**

NOM / NOMBRE			NIF / CIF
DOMICILI FISCAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**C CAUSA DE LA BAIXA / CAUSA DE LA BAJA**

<input type="checkbox"/> Renúncia d'autorització de transport <i>Renúncia de autorización de transporte</i>	<input type="checkbox"/> Renúncia de còpies certificades <i>Renúncia de copias certificadas</i>	<input type="checkbox"/> Renúncia a l'exercici futur de l'activitat <i>Renúncia al ejercicio futuro de la actividad</i>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**D DADES DE L'AUTORITZACIÓ QUE S'HA DE DONAR DE BAIXA / DATOS DE LA AUTORIZACIÓN A DAR DE BAJA**

NÚM/ NÚMERO	CLAU / CLAVE	ÀMBIT/ ÀMBITO	DOMICILI DE L'AUTORITZACIÓ/ DOMILIO DE LA AUTORIZACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA
-------------	--------------	---------------	--------------------------------------------------------	-----------------------

**E DADES DE LES CÒPIES QUE S'HAN DE DONAR DE BAIXA / DATOS DE LAS COPIAS A DAR DE BAJA**

Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA
Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA
Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA

**F AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

Autoritze la Conselleria d'Habitatge, Obres Públiques i Vertebració del Territori a sol·licitar les dades relatives al compliment de les obligacions tributàries davant de l'administració i obligacions davant de la Seguretat Social, d'identificació personal, de domicili i de residència, segons el que disposen els articles 4 i 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen les mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOGV nº 6376, de 14-10-2010).

*Autorizo a la Conselleria de Vivienda, Obras Públicas y Vertebración del Territorio a recabar los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la administración y obligaciones frente a la Seguridad Social, de identificación personal, de domicilio y residencia, según lo previsto en los artículos 4 y 5 del Decret 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOGV nº 6376, de 14-10-2010).*

SÍ
  NO

**G RECONeixEMENT DE FIRMA / RECONOCIMIENTO DE FIRMA**

NOM DE LA PERSONA QUE REALITZA EL RECONeixEMENT/ NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA EL RECONOCIMIENTO	CÀRREC / CARGO
ENTITAT/ ENTIDAD	DATA / FECHA
SEGELL DE L'ENTITAT / SELLO DE LA ENTIDAD	FIRMA
<p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOL·LICITANT / LA PERSONA SOLICITANTE</p> <p>Firma: _____</p>	<b>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</b>
<p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</small></p>	<b>DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</b>

**A DADES DE LA PERSONA TITULAR O EMPRESA / DATOS DE LA PERSONA TITULAR O EMPRESA**

NOM / NOMBRE			NIF / CIF
DOMICILI FISCAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE**

NOM / NOMBRE			NIF / CIF
DOMICILI FISCAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO FISCAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			TELÈFON / TELÉFONO
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

**C CAUSA DE LA BAIXA / CAUSA DE LA BAJA**

- Renuncia d'autorització de transport  
*Renuncia de autorización de transporte*
- Renuncia de còpies certificades  
*Renuncia de copias certificadas*
- Renuncia a l'exercici futur de l'activitat  
*Renuncia al ejercicio futuro de la actividad*

**D DADES DE L'AUTORITZACIÓ QUE S'HA DE DONAR DE BAIXA / DATOS DE LA AUTORIZACIÓN A DAR DE BAJA**

NÚM/ NÚMERO	CLAU / CLAVE	ÀMBIT/ ÀMBITO	DOMICILI DE L'AUTORITZACIÓ/ DOMILIO DE LA AUTORIZACIÓN	PROVÍNCIA / PROVINCIA
-------------	--------------	---------------	--------------------------------------------------------	-----------------------

**E DADES DE LES CÒPIES QUE S'HAN DE DONAR DE BAIXA / DATOS DE LAS COPIAS A DAR DE BAJA**

Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA
Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA
Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA	Nº D'AUTORITZACIÓ / NÚM. DE AUTORIZACIÓN	MATRICULA

**F AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN**

Autoritze la Conselleria d'Habitatge, Obres Públiques i Vertebració del Territori a sol·licitar les dades relatives al compliment de les obligacions tributàries davant de l'administració i obligacions davant de la Seguretat Social, d'identificació personal, de domicili i de residència, segons el que disposen els articles 4 i 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen les mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOGV nº 6376, de 14-10-2010).

*Autorizo a la Conselleria de Vivienda, Obras Públicas y Vertebración del Territorio a recabar los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la administración y obligaciones frente a la Seguridad Social, de identificación personal, de domicilio y residencia, según lo previsto en los artículos 4 y 5 del Decret 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y su sector público (DOGV nº 6376, de 14-10-2010).*

SÍ  NO

**G RECONeixEMENT DE FIRMA / RECONOCIMIENTO DE FIRMA**

NOM DE LA PERSONA QUE REALITZA EL RECONeixEMENT/ NOMBRE DE LA PERSONA QUE REALIZA EL RECONOCIMIENTO	CÀRREC / CARGO
ENTITAT/ ENTIDAD	DATA / FECHA
SEGELL DE L'ENTITAT / SELLO DE LA ENTIDAD	FIRMA
_____, ____ d _____ de _____ LA PERSONA SOL·LICITANT / LA PERSONA SOLICITANTE	
Firma: _____	
Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). <i>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</i>	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	