

ASOCIACIÓN ÉLITE TAXI MADRID

CESIÓN DE DERECHOS DE REPRESENTACIÓN

YO, D/DÑA.....

CON N.I.F. Nº..... TELÉFONO.....

CALLE..... Nº..... PISO.....

MUNICIPIO..... PROVINCIA..... C.P.

TITULAR DE LA LICENCIA MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID

LICENCIA MATRÍCULA Nº DE VISADO DE TRANSPORTE (V.T)

.....

EXPONGO QUE CEDO TODOS MIS DERECHOS DE REPRESENTACIÓN DE LA V.T DE MI LICENCIA DE AUTO-TAXI ANTE LAS ADMINISTRACIONES LOCALES, AUTONÓMICAS Y ESTATALES, A LA ASOCIACIÓN ÉLITE TAXI MADRID.

FIRMA

.....

MADRID,..... DE..... DE 20.....

POR Y PARA