

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, ASI COMO A LA FEDERACIÓN ÉLITE TAXI ESPAÑA (FETE), A LA CUAL PERTENECE.

FIRMA

.....

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

POR Y PARA