



SOLICITUD DE BAJA DE AUTORIZACIONES DE TRANSPORTE Y DE ACTIVIDADES AUXILIARES Y COMPLEMENTARIAS

La empresa con NIF/CIF
y domicilio fiscal en provincia
calle y código postal
representado por D/Dª
con NIF número Teléfono:

EXPONE: Que es titular de la autorización, cuyos datos figuran a continuación, y SOLICITA sea autorizada su baja.

DATOS DE LA AUTORIZACION

NUMERO DE LA AUTORIZACIÓN	<input type="text"/>
MATRICULA	<input type="text"/>
CLASE	<input type="text"/>
AMBITO	<input type="text"/>

CAUSA DE LA BAJA

- Renuncia
 Suspensión
 Cambio de titularidad
 Sustitución de vehículo
 Renuncia al ejercicio de la actividad

En.....a.....de.....de 201

Fdo.:.....

Reconocimiento de la firma: