DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña NIF:

con domicilio en:

en mi propio nombre o en representación de (tache lo que no proceda):

con CIF:

con domicilio en , en la calle:

☐ **AUTORIZO** al Servicio de Movilidad del Excmo. Ayuntamiento de A Coruña:

Obtener de forma directa el certificado acreditativo de que el solicitante está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), con la finalidad de realizar la tramitación de la solicitud de transmisión de licencia de taxi.

Se es, así mismo, consciente de que los datos facilitados pueden resultar obligatorios para la gestión y tramitación del expediente, comprometiéndose a comunicar en el menor plazo de tiempo posible al Departamento de Movilidad Urbana cualquier variación de los datos manifestados con el fin de proceder a su actualización. El Departamento de Movilidad Urbana, en tanto no se comunique lo contrario, entenderá que los datos proporcionados son exactos y actuales

Por parte del representante legal firmante o cualquier otro interesado se podrán ejercitar los derechos que les asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma legalmente prevista, remitiendo comunicación al Departamento de Movilidad Urbana.

A Coruña, a de de

(Firma)_____