MEMORIA JUSTIFICATIVA PARA TRANSPORTE PRIVADO DE ACTIVIDADES DE OCIO Y RECREO, CON MATERIAL ESPECIAL (XPC)

Datos del solicitante

Nombre y apellidos			D.N.I./Pasaporte	
En representación de			C.I.F.	
Calle	Número	Escalera	Piso	Puerta
Localidad			Código postal	
Término municipal		Provincia		
Teléfono	Correo electrónico			

Expone

1. Motivos por los que precisa la mencionada Tarjeta de Transportes para el vehículo matricula _____.
2. Clase de mercancías que pretende transportar _____
   _____.
3. Número de vehículos con Tarjeta de Transportes _____.
4. Trayectos a realizar/ Rutas afectadas

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En Puerto del Rosario, a _____ de _____ de _____.

Fdo.:_____