

.....jaunak/andreak,
zk.ko NA duenak,..... (e)ko
.....kalekozenbakian bizi
denak, bere izenean
edo.....enpresaren ordezkartzan
(IFK zk.:)

Ondorengo gaiari buruzko ziurtagiria ESKATZEN DU:

- Garraio jarduera uzteko laguntza planean sartzeko baldintzak betetzen dituela
- Erretiroa dela-eta edo beste arrazoiren batengatik jarduera uzteko data.
- Baimenaren historiala.
- Ibilgailuaren historiala.
- Jabetzako ibilgailuak.
- Ibilgailuetan argi seinaleak jartzeko garraio bereziak egiten dituela
- GGA agiria eta txartela

....., (e)ko ren ...(a)

- Garraioetako Zerbitzuan jasoko dut.
- Eskaera orrian jarritako helbidera korreoz bidali.

Don/D^acon DNI n^o
.....y domicilio en.....
....., calle
en nombre propio/representación de la empresa
.....con CIF.....

SOLICITA, le expidan certificación sobre :

- Cumplimiento requisitos para acogerse al plan de ayudas por abandono de la actividad de transportista.
- Fecha abandono actividad por jubilación u otros motivos.
- Historial autorización.
- Historial vehículo.
- Flota de su titularidad.
- Realización transportes especiales para poder instalar en los vehículos señales luminosas.
- Certificado Aptitud profesional y tarjeta

En a.....de.....de 2.....

- Recoger en Servicio de Transportes
- Remitir por Correo a domicilio indicado en solicitud.