

Asociacion Madrileña del Taxi



CESIÓN DERECHOS DE REPRESENTACIÓN

Yo, D./Dña:

Con DNI N°

Titular de las licencias de taxi del ayuntamiento de Madrid N°

Licencia	Matricula	N° VT
Licencia	Matricula	N° VT.
Licencia	Matricula	N° VT.
Licencia	Matricula	N° VT.

Respectivamente

Por la presente, cedo todos los derechos de representación de mis licencias de Autotaxi, ante las administraciones Locales, Autonómicas y Estatales, a la Asociación Madrileña del Taxi (A.M.T.).

Madrid, a

Firma: